**FORMATION CONTINUE DIPLOMANTE**

Photographie récente

(obligatoire)

**CYCLE INGENIEUR PAR ALTERNANCE**

**DOSSIER DE CANDIDATURE 2019 -2022**

Je soussigné.e,

NOM : Prénom (s) :

*(en majuscule d’imprimerie)*

* **Candidate** pour une admission en cycle « Ingénieur par alternance » sous formation continue à l’Institut polytechnique de Grenoble

**🞎 Grenoble INP – Ense³ : « Génie électrique & énergétique »**

**🞎 Grenoble INP – Ensimag : « Informatique et systèmes d’information »**

**🞎 Grenoble INP – Esisar : « Electronique, Informatique et Systèmes »**

**🞎 Grenoble INP – Génie Industriel : « Ingénierie de la Performance Industrielle Durable »**

**🞎Grenoble INP – Pagora : « Sciences du papier, de la communication imprimée et des biomatériaux »**

**🞎 Grenoble INP – Phelma : «Microélectronique et Télécom»**

* **Joins** à la présente candidature les pièces suivantes :
* une photocopie de ma carte d’identité ou tout document officiel équivalent
* la photocopie de mes diplômes obtenus (diplômes Bac+2 ou équivalent ; éventuellement, diplôme de niveau supérieur),
* une lettre de motivation, **manuscrite**, précisant les raisons pour lesquelles je désire poursuivre mes études en formation continue diplômante,
* un curriculum vitae comportant des éléments précis de l’activité professionnelle et des fonctions que j’ai exercées,
* un chèque de 130 Euros, libellé à l’ordre de l’Agent Comptable de Grenoble INP correspondant aux frais de candidature

**Ce dossier de candidature est à retourner AVANT LE 18 MARS 2019 dûment complété au Département Formation Continue de l’Institut polytechnique de Grenoble**

IC\_FOR\_015

**ETAT CIVIL DU CANDIDAT**

❒ M. ❒ Mme

Nom

Nom de jeune fille :

Prénom(s) :

Né(e) le :

à (Ville, Département, Pays)

Nationalité :

**COORDONNEES à laquelle toute correspondance officielle sera adressée**

N° et rue

Code postal : Ville et Pays :

Téléphone personnel

Email :

**ETUDES ANTERIEURES**

Niveau d’étude actuel : ❒ BAC+2 ❒ BAC+3 ❒ BAC+4 ❒ BAC+5 et +

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Année | Etudes poursuivies | Etablissement fréquenté | Diplôme obtenu  *(A préciser en toutes lettres)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

|  |  |
| --- | --- |
| ❒ Demandeur d’emploi depuis le | ❒ Indemnisé ❒Non indemnisé |
| ❒ Salarié.e  Nom et raison sociale de l’entreprise  Adresse :    N° SIRET Code APE/ NAF Secteur d’activité  Fonction actuelle Nombre d’années dans la fonction :  Avez-vous informé votre employeur de votre candidature : ❒ Oui ❒ Non  Si non, pour quelle raison ?    **RESPONSABLE FORMATION :**  Nom et prénom  Téléphone : E-mail | |
| ❒ Autre situation à préciser | |

**FINANCEMENT**

**Statut durant la formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Statut |  |  |
| **Salarié**  *Plan de formation, période de professionnalisation* |  | ❒ |
| **Salarié**  *Compte personnel de formation (CPF)* |  | ❒ |
| **Demandeur d’emploi** |  | ❒ |
| **Autre** :  *Précisez* |  | ❒ |

**Prise en charge du coût de la formation**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prise en charge |  | Coût de la formation  **33 000 € \*** |
| **Financement par mon entreprise** |  | ❒ |
| **Mobilisation de mon Compte Personnel de Formation (CPF)** |  | ❒ |
| **Financement par Pôle Emploi** |  | ❒ |
| **Financement sur fonds propres** |  | ❒ |
| **Autre** *(Précisez)* : |  | ❒ |

(\*) Coût en vigueur pour l’année 2018-2019. Ces coûts sont révisés annuellement

**SOURCES D’INFORMATION**

Comment avez-vous connu la formation (plusieurs réponses possibles) ?

❒ Par votre responsable hiérarchique ❒ Par un diplômé ❒ Par votre DRH ou responsable de formation

❒ Par le biais d’internet ❒ Par une connaissance ou un collègue

❒ Autre, précisez :

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné.e, …………………………………………………………………………..certifie que les informations fournies dans ce document ainsi que les pièces jointes sont exactes et complètes.

J’admets que la preuve d’informations erronées entraîne immédiatement l’annulation de mon inscription.

Date………………………………………………………………. Signature :

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires Elles font l’objet d’un traitement informatisé destiné à l’examen de votre candidature. Les destinataires des données sont le Département Formation Continue de Grenoble INP.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à formation-continue.direction@grenoble-inp.fr