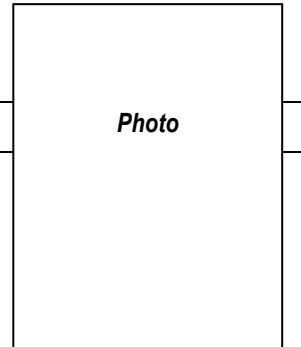


Master Professionnel 2^e année Intervention et Développement Social
parcours « Intermédiation & Développement Social »
Projets – Innovation – Démocratie - Territoires

DOSSIER d'ADMISSION



1. Identité

Madame : /_/_ Monsieur : /_/_

NOM de naissance :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Date de naissance : / /

Nationalité :

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Tel. (au domicile) : Tel. (au travail) :

Email : @

2. Situation personnelle et/ou professionnelle

Vous êtes salarié-e : oui : /_/_ non : /_/_

- Si oui, fonction exercée :

- Si oui, envisagez vous cette formation sur : un an : /_/_ deux ans : /_/_

- Si oui êtes-vous sous convention CIF/CFP /_/_ Plan de Formation /_/_ CptePersoForm /_/_ autre /_/_

Pour le CIF indiquez le Fonds Assurance Formation :

Vous êtes demandeur d'emploi : oui : /_/_ non : /_/_

- Si oui, quelle fonction exerciez-vous ? :

- Si oui, Etes vous indemnisé-e : /_/_ bénéficiaires des minima sociaux : /_/_

Autre situation /_/_, précisez :

Bénéficiez-vous d'un contrat d'apprentissage ? oui /_/_ non : /_/_

Bénéficiez-vous d'un contrat de professionalisation ? oui /_/_ non : /_/_

Vous êtes étudiant-e en cycle initial : oui : /_/_ non : /_/_

- Si oui, êtes-vous boursier ? oui : /_/_ non : /_/_

- Si oui, bénéficiez-vous d'un contrat d'apprentissage ? oui /_/_ non : /_/_

- Si oui avec quel organisme employeur ?

Avez-vous été admis-e à la préparation conjointe du Diplôme d'Etat d'Ingénierie Sociale ? oui /_/_ non /_/_

3. Formation antérieure (justifier les diplômes avec des attestations et/ou leur contenu)

Diplôme(s) obtenu(s) (précisez éventuellement l'option ou la mention) en commençant par le Baccalauréat	Etablissement	Ville	Année d'obtention
Indiquez également les formations complémentaires acquises			

4. Activités professionnelles salariées (pour la VAE justifier les emplois ou les fonctions avec des attestations)

Durée (du au)	Statut	Employeur	Fonction exercée

5. Stages ou travaux temporaires effectués en tant qu'étudiant-e (pour les étudiants de formation initiale seulement)

Durée (du au)	Organisme d'accueil	Fonction exercée

6. Activités et responsabilités culturelles, sociales, sportives, associatives, etc.

Organismes	Durée ou périodes	Fonctions et activités exercées

7. Pour les titulaires d'un Master 1^e année, d'une maîtrise ou d'un diplôme équivalent

Intitulé du diplôme :

Titre du mémoire :

.....

.....

Objectifs ou thématique du mémoire :

.....

.....

Méthodes :

.....

Directeur du mémoire :

Résultat (note, mention) :

Etes-vous titulaire d'un autre diplôme de niveau équivalent ? - oui /_ / - non /_ /

Si oui, Intitulé du diplôme : année d'obtention :

Titre du mémoire :

8. Stage ou domaine envisagé pour l'année du Master Pro. IDS-IDS_pidt (indiquez si vous avez contacté des organismes)

Organisme(s) contacté(s) :

.....

Adresse :

Domaine d'activités :

.....

.....

Nom du responsable contacté :

Thématique envisagée :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

9. Communication

Comment avez-vous eu connaissance de ce Master Pro. IDS-IDS_pidt 2^e année

- par les enseignants : /_/_ - par l'employeur (service du personnel) : /_/_ - par les collègues : /_/_
- par d'anciens étudiants : /_/_ - par le SUFCO : /_/_ - par une affiche : /_/_
- par la presse généraliste : /_/_ - par la presse spécialisée : /_/_ - autre (précisez)

Avez-vous candidaté-e dans d'autres Masters - oui : /_/_ - non : /_/_
Si oui, lesquels ? (précisez lequel ou lesquels) :

Avez-vous déjà eu des réponses positives à vos candidatures ? - oui : /_/_ - non : /_/_
Si oui, pour lesquelles ? (précisez)

Envisagez-vous cette formation dans le cadre d'une mobilité étudiante dans un autre pays ? - oui /_/_ - non /_/_
Si oui, avec quelle université ?

10. Candidature à la 2^e année du Master Pro IDS-IDS_pidt

Pour déposer votre candidature au **parcours « IDS_pidt »** du Master Pro « Intervention et Développement Social » 2^e année vous devez compléter ce dossier et y joindre

- **3 enveloppes (210 X 100) affranchies et libellées à votre adresse**
- **photocopie(s) des diplômes et/ou un relevé de notes (avec le résumé de votre mémoire de Master 1 ou autre diplôme)**
- **votre projet de formation (5 pages dactylographiées, voir les consignes)**

Le dossier complet est à retourner avant le 8 juin 2016 à Pierre Buisson,

Université Paul Valéry Route de Mende - 34 199 Montpellier Cedex 5

Bureau : Bât. A, n°013A - Tel. : 04 67 14 23 69 - Fax. : 04 67 14 24 85 - Courriel. : pierre.buisson@univ-montp3.fr