



UNIVERSITÉ DE FRANCHE-COMTÉ

**Institut d'Administration
des Entreprises**

FORMATION CONTINUE

diplôme universitaire

ENTREPRENEURIAT ET INNOVATION

DOSSIER DE CANDIDATURE

ANNEE UNIVERSITAIRE 2010-2011

Institut d'Administration des Entreprises de Franche Comté

Pascale Brenet

45 D, Avenue de l'Observatoire – 25030 BESANCON Cedex

Tél. : 03 81 66 66 39

Email : pascale.brenet@univ-fcomte.fr

ETAT CIVIL	REPLIR EN MAJUSCULES
NOM : Prénom :	
Nom de jeune fille : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Etes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Concubin(e) <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve)	
Nationalité : Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _	
Commune et/ou pays de naissance : Département de naissance : _ _ _ _	

ADRESSES MAJUSCULES	REPLIR EN
PERMANENTE	PENDANT LA FORMATION (si différente)
Rue :	Rue :
CP :	CP :
Commune :	Commune :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Email (obligatoire) :



service **FORMATION CONTINUE**
36 A avenue de l'Observatoire
25030 BESANCON Cedex

Accueil : 03 81 66 61 21
Fax : 03 81 66 61 02

FORMATIONS INITIALES DU CANDIDAT

Année °	Nom et adresse de l'établissement fréquenté	Diplôme ou examen préparé	Résultats *

utiliser une ligne par année d'étude suivie

FORMATIONS CONTINUES DU CANDIDAT

Dates	Organisme	Intitulé de la formation, du stage, du séminaire, du diplôme en apprentissage, du colloque...	Durée (nombre de jours et d'heures)	Validation (attestation, titre, diplôme...)*

PARCOURS PROFESSIONNEL DU CANDIDAT

	Dates de début et de fin, durée et nature du contrat	Nom, adresse de l'entreprise, activité et effectif	Poste occupé, niveau de responsabilité
Expérience n°1 *	Début : ./././././././././ Fin : ./././././././././ Durée : Type de contrat :		
Expérience n°2			
Expérience n°3			
Expérience n°4			
Expérience n°5			
Expérience n°6			
Expérience n°7...			

de l'expérience la plus récente à l'expérience la plus ancienne en changeant de ligne chaque fois que vous changez de nature de contrat, d'entreprise ou de poste dans l'entreprise.

SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Statut

- Profession libérale, Artisan, Commerçant, Chef d'entreprise (compléter les coordonnées « Employeur » ci-dessous)
 Salarié (compléter les coordonnées « Employeur » ci-dessous)
 Demandeur d'emploi
 Etudiant

Emploi occupé : Date d'entrée dans l'entreprise : ././././././././

Type du Contrat : (CDD, CDI, CIE, Contrat d'apprentissage, d'adaptation, de qualification, Mission d'Interim...)

Entreprise - Employeur

Raison sociale de l'entreprise :

Nom du Dirigeant :

Activité de l'entreprise :

Adresse :

Code postal : ./././././././ Commune :

Téléphone : Télécopie :

Nombre de salariés :

Numéro Registre des Métiers :

Numéro de SIRET : ./ Code NAF ou APE : ././././././

MOTIVATIONS DU CANDIDAT POUR LA FORMATION NATURE ET AVANCEMENT DU PROJET

Vous préciserez dans une lettre de motivation argumentée jointe au présent dossier les raisons qui vous poussent à suivre la formation ENTREPRENEURIAT ET INNOVATION au regard d'éléments tels que :

- votre situation professionnelle actuelle, le cas échéant, (la mission qui vous est confiée, dans quelle structure, les activités dont vous avez la charge et à quel niveau de responsabilité),
- votre parcours professionnel, et personnel le cas échéant (votre trajectoire, votre histoire de vie...),
- votre projet professionnel,
- vos atouts, de vos points forts, tant du point de vue des connaissances et aptitudes acquises que de votre personnalité.

Vous indiquerez dans un document de 2 à 5 pages le projet de création, d'innovation, d'essaiage ou de reprise qui motive votre candidature. Vous présenterez le projet et ses caractéristiques, son état d'avancement, la façon dont vous envisagez à ce jour son évolution, les questions clés qui se posent à ce stade d'avancement.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné (Prénom et Nom) : déclare vouloir suivre la formation :

Diplôme Universitaire « ENTREPRENEURIAT ET INNOVATION » qui se déroulera à partir de fin septembre 2010 à Besançon.

Je m'engage à demander la prise en charge des frais de ma formation à mon employeur dans le cadre d'un contrat de professionnalisation et à m'acquitter annuellement des droits universitaires.

Fait le à

Signature du candidat à la formation :

Les renseignements contenus dans ce dossier servent à sélectionner les candidatures, à vous convoquer et à répondre aux enquêtes nationales. Ils peuvent également être communiqués au financeur de ce diplôme. Conformément à l'article 27 de la Loi n°78-17 du 6/01/78, vous disposez d'un droit d'accès aux informations qui vous concernent et d'un droit de rectification.

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ✓ Photocopies du ou des *diplôme(s)*
- ✓ Photocopies des *attestations de stage* des actions de formation continue suivies
- ✓ Attestation d'emploi, carte d'étudiant, ou inscription ANPE justifiant votre statut
- ✓ Lettre de motivation et CV avec photo
- ✓ Présentation de votre projet de création, d'innovation, d'essaiage ou de reprise