

CANDIDATURE EN MASTER 2☐ M2/Apprentissage☐ M2/contrat de professionnalisation

(Pour suivre la formation en apprentissage, vous devez : - avoir moins de 30 ans à la signature du contrat
- être de nationalité française ou avoir une carte de séjour en cours de validité)

o Mme o M
 Nom marital:
 Prénoms :
 N° Sécurité Sociale :
 Né(e) le : à
 Département ou pays :
 Nationalité :
 Adresse * :

 Téléphone fixe : Téléphone portable :
 Adresse e-mail :@.....

Diplôme en préparation en 2019/2020 :☐ Master 1 Spécialité :☐ Autre :☐ Formation initiale ☐ Formation par apprentissage (nom du CFA.....)

Nom et adresse de l'établissement d'origine

.....

Diplômes obtenus :☐ BAC :..... Série : Option : Année : Mention :☐ DEUG : ☐ DUT : ☐ BTS : spécialité :Année :☐ Autre :

Autres études suivies et éventuellement diplôme(s) obtenu(s) (préciser le type de diplôme, la spécialité et l'année d'obtention) :

.....

.....

.....

Réservé à la Commission**M2/FI****M2/FA****Liste Principale****Liste
Complémentaire****Dossier refusé**

Dossier reçu le :

Réponse envoyée le :

Par mail :

Par courrier postal :

***TOUT CHANGEMENT D'ADRESSE DEVRA ÊTRE COMMUNIQUÉ SANS DELAI**

Résultats scolaires post-Bac

Année	Etudes (Type-Niveau-Etablissement)	Validation
2016/2017		
2017/2018		
2018/2019		
2019/2020		

Formation technique (pour les candidats issus d'un DEUG ou d'une classe préparatoire)

Discipline	Volume Horaire

Expérience professionnelle

Stage ou activité	Employeur	Secteur d'Activité	Durée

Langues vivantes

Langue	Niveau *				Nombre d'années d'études	Séjour à l'étranger
	E	M	B	TB		

*E : élémentaire, M : Moyen, B : Bon, TB : Très Bon

Boursier(e) : ☐ oui ☐ non

Activités

diverses :

Contact avec une entreprise (uniquement pour la formation par apprentissage) :

Le contrat d'apprentissage est un contrat de travail signé entre l'entreprise, l'apprenti et le CFA SUP 2000

Êtes-vous en contact avec une entreprise ? ☐ oui ☐ non

Si oui,

Nom de l'entreprise d'accueil :

Adresse :

.....

.....

Nom du futur Maître d'apprentissage :

Son tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / et/ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Son e-mail :@.....

Nom du (ou de la) directeur/directrice des Ressources Humaines :

Son tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / et/ou ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Son e-mail :@.....

Activités de l'entreprise :

Activités qui vous sont proposées pour votre apprentissage :

.....

Êtes-vous candidat(e) à d'autres formations ? ☐ oui ☐ non

Si oui, lesquelles :

.....

.....

Renseignements complémentaires :

.....

.....

Déclaration de candidature en formation par apprentissage

Je soussigné(e)

1) certifie exacts les renseignements portés sur le présent dossier de candidature, et après avoir pris connaissance du contenu et des modalités de la formation, déclare être candidat(e) au recrutement en MASTER 2 SDTS en apprentissage à l'UFR de Sciences et Technologie – SDTS
122 rue Paul Armangot – 94400 VITRY SUR SEINE (Site annexe de l'UPEC),

2) certifie avoir moins de 30 ans et être de nationalité française ou avoir une carte de séjour en cours de validité avec autorisation de travail à temps plein*. (*joindre la copie de la Carte de Séjour avec l'autorisation de travail). Tout dossier incomplet sera rejeté.

3) déclare également remplir les conditions d'admission en MASTER 2 (Être titulaire de Master 1 ou d'un diplôme équivalent, à joindre à ce dossier)

J'ai bien noté que si une des 3 conditions ci-dessus n'est pas respectée, ma candidature ne sera pas retenue.

Fait à : Le :

Signature :

Liste des pièces à joindre :

- Le présent formulaire complètement renseigné, signé,
- CV et lettre de motivation
- L'attestation du diplôme de BAC + 4
- les copies des relevés de notes de BAC + 4*.
- La fiche d'évaluation renseignée et visée par le responsable de votre formation.
- *Une ou deux lettres de recommandations seraient un plus*

*Si vous validez votre Bac+4 cette année, adressez le dossier sans attendre l'attestation de réussite au diplôme que vous enverrez ultérieurement.

Votre dossier doit nous parvenir avant le **31 août 2020** (délai de rigueur/prévoir les délais d'acheminement) à l'adresse suivante :

UPEC - UFR de sciences et technologie

Master SDTS

A l'attention de Amir Nakib

122, rue Paul Armangot

94400 VITRY SUR SEINE

Le début des cours est prévu le 16 septembre 2019.

MASTER SCIENCES – TECHNOLOGIE - SANTE

Mention Optique, Image, Vision, Multimédia

Parcours Systèmes Distribués et Technologie de la data Science

ATTESTATION CONFIDENTIELLE

(A faire remplir par le responsable de la dernière formation effectuée)

Nom du candidat :

Prénoms, dans l'ordre de l'état civil :

Diplôme préparé, Formation :

.....

Établissement (Université, Département ou Faculté, Ecole d'Ingénieurs, etc.) :

.....

Nom, prénom et qualité du signataire responsable de la formation :

.....

E_mail du responsable de la formation :

Pourriez-vous indiquer votre appréciation sur :

- la valeur d'ensemble du candidat

4	3	2	1	0
---	---	---	---	---

- la qualité des résultats obtenus

4	3	2	1	0
---	---	---	---	---

- son aptitude au travail en équipe

4	3	2	1	0
---	---	---	---	---

(Cocher la case choisie selon la cotation : 4 excellent ; 3 bon ; 2 moyen ; 1 passable ; 0 médiocre)

Classement du candidat dans sa promotion : sur un effectif deétudiants/élèves

En comparant les différentes promotions de la même formation, vous classeriez le candidat dans :

☐ excellent ☐ bon ☐ moyen ☐ au-dessous de la moyenne

Appréciation générale :

.....

.....

A le

(Signature du responsable et cachet de la formation)