

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 et être de nationalité française ou avoir une carte de séjour en cours de validité
Pour la formation initiale, consultez le site suivant : <https://sciences-tech.u-pec.fr/formation/master-optique-image-vision-multimedia-parcours-systemes-distribues-et-technologies-de-la-data-science-sdts>*

Mme M.

Nom marital :

Prénoms :

N° Sécurité Sociale :

Né.e le : à

Département ou pays :

Nationalité :

Adresse * :

.....

.....

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse e-mail :@.....

| 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 :

Diplôme en préparation en 2020-2021 :

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) :

.....

.....

.....

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

Résultats scolaires post-Bac

| Année | Etudes (Type-Niveau-Etablissement) | Validation |
|-----------|------------------------------------|------------|
| 2017-2018 | | |
| 2018-2019 | | |
| 2019-2020 | | |
| 2020-2021 | | |

Formation technique (pour les candidat.e.s issu.e.s 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.ère : 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 l'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 **10 Septembre 2022** (délai de rigueur/prévoir les délais d'acheminement) à l'adresse suivante :

**UPEC - UFR de sciences et technologie
Master SDTS
A l'attention de Monsieur Amir Nakib
122, rue Paul Armangot
94400 VITRY-SUR-SEINE**

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/de la candidat.e :

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/de la signataire responsable de la formation :

.....

E_mail du/de la 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/de la candidat.e dans sa promotion :..... sur un effectif
de :étudiants/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/de la responsable et cachet de la formation)