Formation Continue
Université de Strasbourg

Dossier de demande de prise en charge des frais de formation par la Région Grand Est - 2021 / 2022

Ce dossier est à transmettre à Sandra GRISINELLI (Service de Formation Continue - Unistra) : s.grisinelli@unistra.fr

L'attribution des financements s'effectue sous réserve du respect des critères d'éligibilité et du nombre de places disponibles.

I - Intitulé de la formation

Diplôme d'Accès aux Etudes Universitaires (DAEU) : Option A en présentiel - Option A à distance - Option B (entourer l'option correspondante)

II- Bénéficiaire (TOUS les champs doivent être complétés)

Sexe M ☐ F ☐ Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Nationalité : ..... Date de naissance : .....

Commune ou pays de naissance : ..... Département de naissance : .....

Adresse : N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Tél.: ..... Mail : .....

Diplôme le + élevé obtenu : .....

Année de sortie du système éducatif : ..... **Demandeur d'emploi** ☐

Dernier emploi : .....

Durée cumulée d'activité professionnelle : .....

Date d'inscription à Pôle Emploi : ..... **N° Identifiant Pôle Emploi :** .....

Indemnisation Pôle Emploi du : ..... **au :** .....

Numéro de sécurité sociale .....

Bénéficiaire du RSA : Oui ☐ Non ☐ Travailleur handicapé : Oui ☐ Non ☐

III Projet professionnel et parcours envisagé (ou lettre de motivation annexée) + Joindre un CV :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV - Engagements du bénéficiaire

En cas de prise en charge de la formation par la Région Grand Est, le bénéficiaire de la formation s'engage :

- à suivre de façon assidue l'action de formation (en cas d'absence, le financement pourra être retiré)
- à compléter l'enquête individuelle de satisfaction et le bilan individuel de la Région Grand Est à l'issue de la formation
- à répondre à toute enquête relative au devenir des stagiaires
- à signaler dans les meilleurs délais à Pole Emploi, à la Mission Locale, à Cap Emploi toute interruption définitive de la formation et à en préciser les motifs.

Date : **Signature du bénéficiaire :**

V Analyse de l'opportunité de la formation (à compléter par POLE EMPLOI/ APEC / Mission Locale / CAP emploi) + Joindre conclusion d'entretien PPAE

Favorable ☐ Défavorable ☐

Motif :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du conseiller : ..... **Mail :** .....

Date : **Signature et cachet :**

VI Décision de prise en charge financière (à remplir par l'Université de Strasbourg)

Accord ☐ Refus ☐

Coût total de la formation :	**€**

Participation du candidat : ..... €

Participation Région Grand Est ..... €

Autre(s) financement(s) (en déduction de la participation Région) ..... €

Référence formation : .....

Nom du référent (CDM) : .....

Signature : **Date :**