

Dossier de demande de financement

Formation continue

Université de Strasbourg

Année
20..... /



Ce dossier est à transmettre au Service Formation Continue de l'Université de Strasbourg : Sandra Grisinelli

Intitulé de la formation

Cocher la case correspondante

Diplôme d'accès aux études universitaires (DAEU)

☐

DAEU A présentiel

☐

DAEU B présentiel

☐

DAEU A Enseignement à distance

Bénéficiaire

TOUS les champs doivent être complétés

Civilité ☐ Mme ☐ M

Nom Prénom

Date de naissance / / Nom de naissance

Nationalité Commune ou pays de naissance Département de naissance

Adresse (n° et rue)

Code postal Ville

Tel Courriel personnel

Diplôme le plus élevé obtenu Année de sortie du système éducatif

☐ Demandeur d'emploi Dernier emploi Durée cumulée d'activité professionnelle

Date d'inscription à France Travail / / N° Identifiant France Travail

Indemnisation France Travail du au N° de Sécurité Sociale

Bénéficiaire du RSA : ☐ Oui ☐ Non

Travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non

Projet professionnel et parcours envisagé

ou lettre de motivation annexée + Joindre un CV

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Engagement 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 France Travail, à la Mission Locale, à Cap Emploi toute interruption définitive de la formation et à en préciser les motifs

Date

Signature du bénéficiaire

Analyse de l'opportunité de la formation

à compléter par France Travail / APEC / Mission Locale / CAP emploi
+ Joindre conclusion d'entretien PPAE

☐ Favorable ☐ Défavorable

Motif :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nom du conseiller Courriel

Date

Signature et cachet

Décision de prise en charge financière

à compléter par l'Université de Strasbourg

☐ Accord ☐ Refus

Participation du candidat €

Participation Région Grand Est €

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

Référence formation

Nom du référent (CIF)

Date

Signature