



Dossier de candidature à retourner avant le 12 janvier 2012

**DU «Technicien(ne) en Réhabilitation et
Amélioration du Bâtiment»**

Année 2012

Cadre réservé au Service			Décision du jury	
Niveau :	Rém :	V.A. :	Admis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Complet	<input type="checkbox"/> Incomplet :		Liste complémentaire	<input type="checkbox"/>
			Refusé	<input type="checkbox"/>

Etat Civil

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal Ville

Né(e) le : à Départ. : Nationalité :

N° Sécurité Sociale (ou INSEE) :

N° BEA (figure sous votre date de naissance sur votre relevé de notes du baccalauréat) :

Téléphone domicile : N° Portable :

Adresse e-mail :

Scolarité

Indiquez, au minimum, les trois dernières classes suivies, et précisez tous les diplômes que vous avez obtenus.

Année	Diplôme préparé	Etablissement (nom – ville - N° du département)	Diplômes obtenus oui/non

⇒ **Comment avez-vous appris l'existence de cette formation ? * à préciser**

ρ Ouest France ou Presse Océan

ρ L'Echo de la Presqu'île

ρ Presse gratuite*

ρ Radio *

ρ Pole emploi*

ρ Ancien stagiaire*

ρ Flyers, prospectus ou affichage

ρ Centre de formation*

ρ C.I.O.*

ρ Internet*

ρ Salons/Portes ouvertes

ρ Autre*

Fait à, le
(signature)

IMPORTANT

Avant de renvoyer votre candidature, vérifiez que vous avez renseigné toutes les rubriques. Il vous faudra nous adresser certaines pièces par courrier à l'adresse ci-dessous.

☞ **Un curriculum vitae,**

☞ **Une lettre de motivation,**

☞ **une photo d'identité sur la 1^{ère} page,**

☞ photocopie recto verso de votre **carte d'identité**, ou une photocopie de la **carte de séjour** autorisant l'activité professionnelle sur le territoire pour les personnes de nationalité étrangère,

☞ la photocopie du ou des **derniers diplômes obtenus.**

☞ Les photocopies des **certificats de travail** ou **attestations de formation,**

☞ La photocopie de votre **dernière notification ASSEDIC** (pour les demandeurs d'emploi),

☞ Pour les bénéficiaires du R.M.I, R.S.A. ou A.P.I., la photocopie de votre **attestation de la Caisse d'Allocations Familiales.**

Ce dossier est à retourner par courrier à l'adresse ci-dessous :

**I.U.T.- SFCA
58, rue Michel Ange**

**B.P. 420
44606 SAINT-NAZAIRE CEDEX**

Votre Correspondante : **Isabelle LE PICHON** – Tél : 02.40.17.81.63 – Fax : 02.40.17.81.67
isabelle.lepichon@univ-nantes.fr – TRAB 12/003

SERVICE FORMATION CONTINUE ET APPRENTISSAGE

{ 02 40 17 81 17

Fax 02 40 17 81 67

sfca@univ-nantes.fr – www.sfcasn.com

