# I/ Choix de la formation

|  |
| --- |
| **Diplôme universitaire :**  |
| [ ]  Ergonomie, Analyse des conditions de vie au travail (ERGO) |
| [ ]  Gestion des ressources humaines (GRH) |
| [ ]  Prototypiste, Spécialité automobile (École ESPERA Sbarro)  |
| **Master :**  |
| [ ]  Master Management, parcours Entrepreneuriat Technologique et Innovation (ETI) |
| [ ]  Master Management, parcours Affaires Industrielles Internationales (A2I) |
| **Ingénieur par Alternance :**  |
| [ ]  Logistique Industrielle |
| [ ]  Mécanique et Transports |
| [ ]  Energie et génie électrique |
| [ ]  Informatique |
| [ ]  **Mastère Spécialisé**® Hydrogène Energie |
| [ ]  **Auditeur libre** Choix de l’Unité d’Enseignement :      [ ]  Semestre de Printemps (rentrée de février) [ ]  Semestre d’Automne (rentrée de septembre)  Langues étrangères pratiquées :[ ]  Anglais [ ]  Allemand [ ]  Espagnol [ ]  Autre(s) :      |
| [ ]  **Autre formation :** Précisez :       |

# II/ Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

[ ] Site internet UTBM / ESPERA Sbarro [ ] Par un ami / collègue

[ ] Réseaux sociaux [ ] Étudiants actuels ou diplômés

[ ] Par votre entreprise (précisez) :

[ ] Autre (précisez) :

# III/ État Civil

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Mme [ ]  M. NOM d’usage (majuscules) :      NOM de jeune fille :           Prénom (s) :      Date de naissance (jj/mm/aaaa) :      Ville de naissance :      Dép. de naissance :      Pays :      Nationalité :      Situation de famille : [ ]  Célibataire [ ]  En couple [ ]  Enfant(s) à chargeN° sécurité sociale (13 caractères + clé) :      | *Photo* Adresse personnelleN°, Rue :           Code Postal :      Ville :      Pays : Email :           Téléphone domicile :     Téléphone portable :      Adresse universitaire (si différente de l’adresse personnelle)N°, Rue :           Code Postal :      Ville :      Pays :      Créneau horaire (fuseau horaire français) où vous êtes facilement joignable :       |

**N° INE/BEA (obligatoire) :**

(Uniquement pour les étudiants déjà scolarisés dans un établissement français. Vous le trouverez sur votre relevé de notes du baccalauréat pour les baccalauréats français passés avant 1995 ou sur votre certificat de scolarité d’un établissement d’enseignement supérieur français)

# IV/ Situation actuelle

|  |  |
| --- | --- |
| **A - Vous exercez actuellement une activité professionnelle**Fonction exercée :     [ ] Fonctionnaire [ ]  autres [ ]  non salarié NOM de l’entreprise :      Adresse de l’entreprise :      Ville :      Téléphone :      E-mail :      Ancienneté dans cette entreprise :     [ ]  Temps plein [ ]  Temps partiel Précisez :      Type de contrat :     [ ]  Autre (précisez) :      | **B - Vous êtes actuellement sans emploi**Êtes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ? [ ]  Oui [ ]  NonDate d’inscription :      Si oui, adresse de votre Agence Pôle Emploi :           N° identifiant Pôle Emploi :     N° de Zone géographique :     Droits ouverts jusqu’au :     **C- Vous êtes actuellement en étude**[ ]  Lycéen, étudiant, en formation continuePrécisez la formation suivie :      |

Avez-vous interrompu vos études ? [ ]  Non [ ]  Oui

Si oui, nombre d’années d’interruption :

Êtes-vous inscrit sur la liste nationale des sportifs de haut niveau ?

Service National – attestation de recensement :

Service National – certification de participation à l’appel :

# V/ Formations

## A – Formation initiale

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Niveau | Diplômes obtenus ou suivis (encadrez et précisez) | Libellé Établissement | Code postal, ville, pays | Année d’obtention du diplôme | Mention |
| Avant BAC |       |       |       |       |       |
| BAC |       |       |       |       |       |
| BAC + |       |       |       |       |       |
| BAC + |       |       |       |       |       |
| BAC + |       |       |       |       |       |

## B – Premières inscriptions

Année de votre 1ère inscription dans l’enseignement supérieur (BTS, université, classes prépa) en France :

[ ]  Pas de 1ère inscription en établissement supérieur

[ ]  1ère inscription en établissement supérieur en France (BTS, université, classes préparatoires)

* Année universitaire :
* Libellé établissement :
* Code postal & Ville :

Année universitaire de 1ère inscription UTBM :

## C – Formations complémentaires

Détaillez dans le tableau ci-dessous les formations courtes, les stages, etc., que vous avez suivis. Si besoin vous pouvez insérer des lignes dans le tableau.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année | Intitulé/Nature | Objectifs | Durée | Libellé organisme/entreprise |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

## D – Travaux personnels (rapports internes, études, enquêtes, brevets, etc.)

## E – Projet post formation

Si vous en avez un, définissez votre projet professionnel à court, moyen et long terme et son lien avec notre formation.

Si vous n'avez pas encore de projet de formation, qu'attendez-vous de notre formation et que pensez-vous faire en sortant de l'école ?

[ ]  Activité salariée [ ]  Création d'entreprise

[ ]  Poursuites d'études, précisez :

[ ]  Autre prolongement envisagé, précisez :

## F – Financement prévu pour la formation visée :

Si le financement n’est pas finalisé, cela n’est pas bloquant pour votre inscription.

**Il sera à préciser 1 mois avant le début de la formation.**

[ ] Organisme public ou privé [ ] Moyens personnels

Entreprise ou organisme de financement :

Adresse :

Code postal :       Ville :

Nom de la personne responsable du financement :

Fonction dans l’entreprise ou dans l’organisme de financement :

N° de téléphone :      E-mail :

Niveau de prise en charge :

Précisez le pourcentage :      (par rapport au coût total de la formation) soit :

# VI/ Situations particulières

[ ]  Vous disposez habituellement d’un aménagement d’épreuves

[ ]  Vous disposez d’une reconnaissance de travailleur handicapé

Nature du handicap :

[ ]  Autre : précisez :

Les informations recueillies par l'Université de Technologie de Belfort-Montbéliard (responsable du traitement : Ghislain Montavon) dans le cadre des procédures d'inscription liée à l'exécution de sa mission de service public font l'objet d'un traitement informatique.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel, ainsi qu'à la loi "Informatique et Libertés", vous avez accès aux données à caractère personnel, de demander la rectification, l'effacement de celles-ci ; ou une limitation du traitement vous concernant, de vous opposer au traitement et le droit à la portabilité des données.

Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au pôle admissions et études. UTBM - Pôle admissions et études - 90010 BELFORT CEDEX – Tél : 03-84-58-30-00 – mail : dpo@utbm.fr

**Date :**      **Signature :**

***Cadre réservé à l’UTBM***

Année Universitaire :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UV | Dénomination de l’UE | Avis du Responsable de l’UE | Avis de la Directrice aux formations et à la Pédagogie | Rentrée de | Date inscription | Signature |
|       |       | [ ]  Favorable [ ]  Défavorable | [ ]  Favorable [ ]  Défavorable |       |       |       |
|       |       | [ ]  Favorable[ ]  Défavorable | [ ]  Favorable [ ]  Défavorable |       |       |       |

# Documents à joindre pour toute demande (*sauf en vue d’une inscription à une Unité de valeur comme auditeur libre*)

* CV détaillé et actualisé ;
* Lettre de motivation ;
* Photocopie d’un justificatif d’identité ;
* Attestation d’assurance de responsabilité civile ;
* Photographie standard type CV (format JPEG) si non insérée dans le document ;
* Photocopie des différents diplômes obtenus et des relevés de notes (y compris pour le baccalauréat) ;
* Photocopie des certifications obtenues : diplôme, titre ou certificat de qualification professionnelle ;
* Les candidats titulaires d’un diplôme étranger doivent en fournir la traduction certifiée.
* Pour une demande d’inscription au DU Prototypiste, spécialité automobile de l’école ESPERA Sbarro, compléter l’Annexe 1.
* Pour une demande de VAP uniquement, compléter l’Annexe 2 et joindre les documents ci-dessous selon votre situation :
	+ *Activités salariées* : tout document attestant de la réalité des expériences évoquées dans le dossier.
	+ Attestations signées de vos employeurs précisant la période et la nature des activités exercées ;
	+ Photocopie de vos contrats de travail précisant la période d’emploi et la fonction exercée ;
	+ Photocopie de tout ou partie de vos bilans d’entretiens professionnels où sont mentionnées vos activités dès lors qu’y figurent le nom et la signature de votre employeur.
	+ *Activités non salariées :* photocopie de l’attestation d’inscription auprès des organismes habilités et des justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle).
	+ *Activités bénévoles*, de volontariat, exercées dans le cadre de responsabilités syndicales, d’un mandat électoral local ou d’une fonction élective locale : tout document permettant d’attester de la réalité et du périmètre de cette activité.
	+ *Activités réalisées pendant vos périodes d’apprentissage ou de formation en milieu professionnel :*
	+ Photocopie de contrat ou de convention et/ou attestation d’expérience professionnelle, signés par l’employeur précisant la fonction, la durée et la nature des activités exercées ;
	+ Photocopie de la convention de stage mentionnant les objectifs pédagogiques, compte rendu du tuteur, attestation de fin de stage ;
	+ Photocopie d’attestations de compétences ou de livret de certification mentionnant la ou les parties obtenues de la certification.
* Pour une demande d’inscription en formation d’Ingénieur par Alternance, compléter l’Annexe 3 et joindre les documents ci-dessous selon votre situation :
	+ *Activités salariées* : tout document attestant de la réalité des expériences évoquées dans le dossier.
	+ Attestations signées de vos employeurs précisant la période et la nature des activités exercées ;
	+ Photocopie de vos contrats de travail précisant la période d’emploi et la fonction exercée ;
	+ Photocopie de tout ou partie de vos bilans d’entretiens professionnels où sont mentionnées vos activités dès lors qu’y figurent le nom et la signature de votre employeur.
	+ *Activités réalisées pendant vos périodes d’apprentissage ou de formation en milieu professionnel :*
	+ Photocopie de contrat ou de convention et/ou attestation d’expérience professionnelle, signés par l’employeur précisant la fonction, la durée et la nature des activités exercées ;
	+ Photocopie de la convention de stage mentionnant les objectifs pédagogiques, compte rendu du tuteur, attestation de fin de stage ;
	+ Photocopie d’attestations de compétences ou de livret de certification mentionnant la ou les parties obtenues de la certification.
* Pour une demande d’inscription au Mastère Spécialisé Hydrogène Energie, joindre d’éventuelles lettres de recommandation.

# Consignes d’envoi du dossier

Adressez votre dossier complété, par email uniquement, sous 15 jours dès réception du dossier de candidature vierge.

**Merci d’envoyer votre dossier de candidature complet sous format PDF (10 Mo maximum) en un seul fichier.**

**Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.**

**!** Si vous êtes [en situation de handicap](https://www.utbm.fr/utbm/sante-social/) avec un besoin spécifique, merci de nous en informer.

 **Dossier à renvoyer sous format numérique PAR EMAIL**

**DU Prototypiste, spécialité Automobile :** **ecole-sbarro@utbm.fr**

**Mastère spécialisé Hydrogène-Energie : msh2@utbm.fr**

**Autres formations :** **formation.continue@utbm.fr**

# ANNEXE 1 : Questionnaire spécifique pour l’inscription au DU Prototypiste, spécialité automobile de l’école ESPERA Sbarro

# à remplir uniquement si vous postulez à cette formation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mécanique automobile | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà effectué un entretien de véhicule (vidange, plaquette …) ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà effectué une réparation mécanique ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà effectué une réparation électrique ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà démonté un moteur ? |[ ] [ ]
| Avez-vous des connaissances en électricité ou électronique ? |[ ] [ ]
| Mécanique générale | **Oui** | **Non** |
| Connaissez-vous les bases du dessin technique ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà utilisé un tour à métaux ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà utilisé une fraiseuse ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà soudé à l'électrode enrobée ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà soudé avec un poste semi-automatique (MIG/MAG) ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà soudé au TIG ? |[ ] [ ]
| Matériaux composites | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà réalisé une pièce ou un objet en matériaux composites ? |[ ] [ ]
| Modelage | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà réalisé des modèles ou sculptures physiques ? |[ ] [ ]
| Connaissez-vous les matériaux tels que les mousses PU ou la clay ? |[ ] [ ]
| Peinture automobile | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà effectué les phases de préparation avant peinture ? (Pose de mastics, d’apprêt de finition et ponçage) |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà pistolé une base et un vernis ? |[ ] [ ]
| Dessin | **Oui** | **Non** |
| Savez-vous représenter graphiquement une idée sur papier ? |[ ] [ ]
| Savez-vous effectuer une mise en couleur réaliste (ombres, reflets) ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà pratiqué de la DAO ? |[ ] [ ]
| Conception et Fabrication Assistées par Ordinateur | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà effectué de la CAO 2D /3D ? |[ ] [ ]
| Avez-vous des compétences en modélisation 3D surfacique ? |[ ] [ ]
| Savez-vous générer un fichier STL ? |[ ] [ ]
| Avez-vous une expérience concernant le processus d’impression 3D ? |[ ] [ ]
| Avez-vous des notions en G-code ? |[ ] [ ]
| Hygiène Sécurité Environnement | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà été formé aux risques du travail ? |[ ] [ ]
| Avez-vous déjà été formé au tri des déchets industriels ? |[ ] [ ]
| Savoir-être | **Oui** | **Non** |
| Avez-vous déjà travaillé en équipe ? |[ ] [ ]

## Estimez-vous être :

[ ]  Leader, [ ]  Meneur, [ ]  Détracteur, [ ]  Neutre, [ ]  Inactif

## Projet post formation

Si vous en avez un, définissez votre projet professionnel à court, moyen et long terme et son lien avec notre formation :

# ANNEXE 2 : Validation des Acquis Professionnels (VAP)

# À remplir uniquement si vous n’avez pas le diplôme requis pour l'entrée en formation

Code de l’Education – Article D613-38 et suivants

|  |
| --- |
| La VAP est une procédure qui vous permet de demander l’accès à une formation en l’absence du diplôme normalement requis. Dans le cas d’une formation sélective, la VAP ne vous dispense toutefois pas des étapes de sélection.En parallèle de cette procédure de VAP, vous devez donc candidater dans la formation souhaitée, dans les délais qui vous ont été communiqués. Dans ce dossier, vous devez apporter la preuve que les acquis issus de vos différentes expériences – professionnelles, de formation et/ou personnelles – vous prédisposent à suivre avec succès la formation envisagée.La commission de validation, chargée de l’étude de votre dossier, va globalement apprécier vos compétences (connaissances, méthodes et savoir-faire, savoir-être) en fonction de la formation que vous souhaitez suivre.  |

## 1 – Parcours professionnel

Inscrivez dans ce tableau l’ensemble des emplois que vous avez occupés jusqu’à ce jour, y compris l’emploi que vous occupez actuellement.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fonction occupée | Nom et lieu de l’organisme  | Secteur d’activité de l’organisme | Période d’activitéDu \_\_/\_\_/\_\_Au \_\_/\_\_/\_\_ | Temps de travail1 : Temps plein2 : Temps partiel (à préciser) | Principales activités exercées |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

## 2 – Activités personnelles

Décrivez vos différentes expériences personnelles, en rapport avec votre demande de VAP, en précisant leur nature.

Par exemple : démarche autodidacte, responsabilités associatives, activités bénévoles sportives, pratique sportive, activités culturelles, réalisations personnelles, etc.

## 3 – Motivations et du projet de formation

Présentez ci-dessous votre projet professionnel.

* Détaillez vos motivations ;
* Expliquez pour quelles raisons la formation envisagée vous intéresse ;
* Expliquez pourquoi vous faites cette demande de Validation d’Acquis Professionnels ;
* Précisez votre projet professionnel en lien avec la formation et le diplôme.

## 4 – Activités et compétences

Choisissez, parmi les activités que vous avez exercées dans le cadre d'un emploi, d'une fonction ou d'une formation en milieu professionnel, celles qui vous paraissent le plus en rapport avec la validation que vous demandez.

**Pour chacune de ces activités :**

* Indiquez brièvement la ou les missions qui vous sont ou vous ont été confiées. Classez-les par ordre d’importance.
* Indiquez le temps que vous y consacrez en pourcentage et précisez le niveau de responsabilité en entourant le chiffre adéquat à l’aide des critères suivants :

 1 : Application de consignes ou de procédures ;

 2 : Amélioration ou optimisation de solutions ou de propositions ;

 3 : Conception de programmes ou définition de cahiers des charges ;

 4 : Définition d’orientation ou de stratégies.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Descriptif des missions** | **%** | **Niveau de responsabilité** |
| A |            |       | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |
| B |            |       | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |
| C |            |       | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |
| D |            |       | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |
| E |            |       | [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 |

**Analyse des compétences :**

Si vous avez fait un bilan de compétences, indiquez-le et joignez en les conclusions à votre dossier de Validation des Acquis Professionnels.

Décrivez précisément les compétences (connaissances, savoir-faire, savoir-être) que vous mobilisez dans vos différentes missions en adéquation avec votre demande de validation.

## 5 – Mission spécifique

Choisissez, dans le cadre de vos missions, une situation professionnelle, en lien avec votre demande de VAP, qui vous a demandé de dépasser une difficulté, résoudre un problème, atteindre un objectif précis, etc.

1. Présentez l’entreprise et le service dans lesquels cette expérience a eu lieu :
* Nom et adresse de l’entreprise - Secteur d’activité - Nature de l’activité (type de production ou de service) - Effectifs - Chiffre d’affaires ;
* Service dans lequel vous avez exercé - Importance stratégique - Taille de l’équipe - Composition (effectifs - qualifications des personnels).
1. Décrivez votre activité en précisant :
* L’organisation du travail (organigramme) ;
* Les relations hiérarchiques et transversales ;
* Les moyens matériels, financiers et humains dont vous aviez la responsabilité.
1. Présentez la situation professionnelle choisie :
* Présentez-la aussi précisément que possible et expliquez comment vous avez procédé ;
* Mettez en évidence les compétences que vous avez mobilisées : connaissances scientifiques, technologiques et méthodologiques.

## 6 – Synthèse personnelle

À travers une synthèse de votre parcours (formation, activités professionnelles et personnelles) mettez en évidence vos points forts justifiant cette demande de VAP.

# ANNEXE 3 : Formation d’Ingénieur par Alternance

# À remplir uniquement si vous vous inscrivez en formation d’Ingénieur par Alternance

## 1 – Langues vivantes étrangères

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Très couramment | Correctement | Notions |
| Lu |       |       |       |
| Écrit |       |       |       |
| Parlé |       |       |       |

Êtes-vous titulaire d’un examen international (ex. : TOEIC) :

[ ]  Oui Lequel ? :       Précisez votre score :

[ ]  Non

## 2 – Séjour(s) à l’étranger

Merci d’en préciser la nature et la durée :

## 3 – Entreprise

Avez-vous trouvé une entreprise d’accueil ? [ ] Oui [ ]  Non

Si oui, coordonnées de l’entreprise :

Entreprise :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Nom et prénom de la personne à contacter :

Téléphone :

Adresse email :

*Remarque : Si vous êtes en recherche d’entreprise, retournez ce dossier sans renseigner les informations du paragraphe ci-dessus.*