

Contacts :

Courriel : [daeu.jean-monnet@universite-paris-saclay.fr](mailto:daeu.jean-monnet@universite-paris-saclay.fr)

Tel : 01 70 27 08 55

Tel : 01 70 27 08 53

## DOSSIER DE CANDIDATURE 2023/2024

- D.A.E.U. Option A soir
- D.A.E.U. Option A avec le CNED

**I. ETAT CIVIL (à remplir en majuscules)**

Mme  Mlle  M.  (cochez la case correspondante)

NOM : \_\_\_\_\_

(Pour les femmes mariées) Nom jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse (\*) : \_\_\_\_\_

(\*) Si votre nom ne figure pas sur la boîte aux lettres à l'adresse indiquée, précisez « Chez M. ou Mme » suivi du nom de la personne

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance (\*) : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_ ans Nationalité : \_\_\_\_\_

(\*) Les candidats nés après le 29/09/2003 ne sont pas admis à s'inscrire cette année

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ (pour Paris, Lyon, Marseille : \_\_\_\_\_<sup>ème</sup> arrondissement)

Tél. portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail (en majuscules) : \_\_\_\_\_

**ATTENTION : toute communication d'information (convocations, etc.) se fera par mail. Veillez donc à indiquer une adresse que vous consultez régulièrement.**

Ne pas remplir, cadre réservé au service administratif

DOSSIER RECEPTIONNE PAR LE DEPARTMENT FC/VAE/Alternance/EAD LE :

↳ **Comment avez-vous connu cette formation ?**

Salon       Annonce       Autre moyen  Précisez : \_\_\_\_\_

↳ **Avez-vous déjà été inscrit(e) au DAEU A ?**       OUI       NON

**Si OUI** : Date de la 1<sup>ère</sup> inscription : \_\_\_\_\_

Autre(s) année(s) éventuelle(s) d'inscription : \_\_\_\_\_

Dans quelle(s) université(s) : \_\_\_\_\_

*(\*) Joindre obligatoirement une photocopie du (des) relevé(s) de note(s) obtenue(s)*

Matière(s) validée(s) (\*) (note égale ou supérieure à 10) : \_\_\_\_\_

**II. PROFIL DU STAGIAIRE**

Célibataire       Marié(e)       Veuf (ve)       Séparé(e)       Divorcé(e)       Vie maritale ou PACS

Avez-vous des enfants à charge ?  OUI       NON

Si oui, précisez leur nombre : \_\_\_\_\_ et leur âge : \_\_\_\_\_

Handicap :  OUI       NON (si oui, joindre une photocopie de la carte COTOREP ou CDES ou RQTH)

**III. SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Etes-vous ?**

Salarié(e)       À temps plein       À temps partiel

En CDD       En CDI       En Intérim

Travailleur indépendant, commerçant, autre

Au sein d'une entreprise de moins de 10 personnes

Au sein d'une entreprise de plus de 10 personnes

**Intitulé de votre profession (obligatoire) :** \_\_\_\_\_

Parent au foyer

Demandeur d'emploi       Date d'inscription au Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Numéro d'identifiant Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Autre  (précisez) : \_\_\_\_\_

↪ Avez-vous entrepris une demande de financement auprès d'un organisme ou auprès de votre employeur ?

OUI       NON

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_  
(Vous devez, dans ce cas, demander un devis auprès du Département FC/VAE/Alternance/EAD avant les inscriptions)

#### IV. SCOLARITE DU STAGIAIRE

↪ Depuis combien de temps avez-vous interrompu vos études ? \_\_\_\_\_ années.

↪ Dernière classe suivie :

- ✦ Terminale générale  Année : \_\_\_\_\_
- ✦ Terminale technique, technologique ou professionnelle   
Année : \_\_\_\_\_
- ✦ Première ou seconde  Année : \_\_\_\_\_
- ✦ CAP ou BEP  Année : \_\_\_\_\_
- ✦ Collège  Année : \_\_\_\_\_
- ✦ Autre  Précisez la classe et l'année d'interruption : \_\_\_\_\_

↪ Quel(s) diplôme(s) avez-vous obtenu(s) ? *Merci de préciser le cas échéant l'année d'obtention du diplôme*

- ✦ Aucun
- ✦ CAP  Année \_\_\_\_\_
- ✦ BEP  Année \_\_\_\_\_
- ✦ BEPC (ou Brevet)  Année : \_\_\_\_\_
- ✦ Autre  Précisez lequel : \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

#### V. BILAN DES TESTS AUTOCORRECTIFS DU CNED :

Nous vous demandons de faire les tests autocorrectifs de français et d'anglais proposés par le CNED. Ces tests se trouvent à l'adresse suivante : <https://www.cned.fr/remise-a-niveau/cycle-preparatoire-au-daeu>. Vous cliquerez ensuite sur la partie de gauche sur "**Tester son niveau, un préalable indispensable**". Merci de reporter les résultats dans le tableau ci-dessous (il est inutile de joindre vos tests à ce dossier). **Ces tests n'ont pas pour objectif d'opérer une sélection**. Ils doivent simplement vous permettre d'avoir une idée claire de vos points forts et de vos points faibles, de façon à ce que vous abordiez cette année de préparation du DAEU en sachant vers quelle(s) matière(s) diriger plus spécifiquement vos efforts. Il n'existe pas de tests en histoire et en géographie.

	Français	Anglais
PARTIE I	.../...	.../...
PARTIE II	.../...	.../...
PARTIE III	.../...	.../...
PARTIE IV	X	.../...
<u>TOTAL</u>	.../...	.../...

**VI. VOS PROJETS en cas de réussite au DAEU A (merci de ne cocher qu'un seul choix)**

Accéder à l'emploi

Obtenir une promotion professionnelle

Poursuivre des études à l'Université  (*précisez*) \_\_\_\_\_

Poursuivre des études en école  (*précisez*) \_\_\_\_\_

Poursuivre des études par enseignement à distance ou en alternance  (*précisez*) \_\_\_\_\_

Préparer un concours

Favoriser votre développement personnel

Vous ne comptez pas poursuivre au-delà du DAEU

Vous n'avez pas encore d'avis sur le sujet

Autre(s)  (*précisez*) \_\_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier et avoir pris connaissance des conditions d'acceptation du DAEU option A.

**Date** : \_\_\_\_\_

**Signature (*obligatoire*)** :

**Uniquement à remplir par les candidats nés entre le 29/09/1999 et le 29/09/2003**

- Les candidats nés après le 29/09/2003 ne sont pas admis à s'inscrire cette année -

Selon l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au D.A.E.U. (voir page 7), vous devez justifier au 1<sup>er</sup> octobre de l'année de délivrance du diplôme (soit le 1<sup>er</sup> octobre 2023), de 2 années d'activité professionnelle ou assimilée, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale.

Merci de bien vouloir reporter dans le tableau en page 6 le détail des périodes correspondantes.

Dates (jour/mois/année)		Activité professionnelle ou assimilée <small>(Sauf formations en alternance dans le cadre d'études initiales)</small>	Inscription à Pôle Emploi	Participation à un dispositif de formation professionnelle <small>destinée aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification</small>	Exercice d'une activité sportive de haut niveau <small>Au sens de la loi n°84-610 du 16/07/1984</small>	Période consacrer à l'éducation d'un enfant	Autre(s) activité(s)
<b><u>Remplir par date de la plus ancienne à la plus récente</u></b>		<input type="text" value="Précisez"/>			<input type="text" value="Précisez"/>	<input type="text" value="Précisez"/>	<input type="text" value="Précisez"/>
<b>Exemple</b>	Du 01/06/16 au 31/08/16		✓				
	Du 01/09/16 au 30/11/16					<b>Maternité</b>	
	Du 01/12/16 à Ce jour	<b>CDD Hôtesse d'accueil</b>					
Du .....							
Au .....							
Du .....							
Au .....							
Du .....							
Au .....							
Du .....							
Au .....							
Du .....							
Au .....							

# Pièces et justificatifs à fournir selon votre statut

A joindre obligatoirement au dossier de candidature

## POUR TOUS :

Votre CV à jour.

Une lettre de motivation manuscrite.

Le cas échéant, **photocopie(s)** des relevés de notes des diplômes obtenus (***ne joignez pas d'originaux, ils ne vous seront pas retournés***)

1 photo d'identité récente avec nom et prénom inscrits au dos.

1 photocopie de votre APD (Attestation de Préparation à la Défense)

1 photocopie de l'attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale ou à une couverture sociale : ***celle-ci peut être obtenue à partir des bornes dans les agences de Sécurité sociale. (Pas de photocopie de la carte « Vitale »).***

1 photocopie intégrale d'une pièce d'identité (***les permis de conduire ne sont pas acceptés***).

Pour les chargés de famille, 1 photocopie du livret de famille.

## SELON LES STATUTS :

### Salariés :

Joindre 1 photocopie des 3 derniers bulletins de salaire ou contrat de travail

### Demandeurs d'emplois :

1 photocopie du justificatif de votre inscription au Pôle Emploi.

### Bénéficiaires du RSA :

1 photocopie du justificatif de votre inscription au RSA.

### Personnes souffrant d'un handicap reconnu

1 photocopie de la reconnaissance COTOREP ou CDES ou RQTH.

### Ressortissants étrangers hors CEE :

1 photocopie du titre de séjour **en cours de validité** ou récépissé de renouvellement de carte de séjour **en cours de validité**

## POUR LES PERSONNES NEES ENTRE LE 30/09/1999 ET LE 30/09/2003 :

**Pour les cas particuliers des 20/24 ans, quel que soit leur statut :** Conformément à l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU, « ces personnes doivent justifier au 1<sup>er</sup> octobre de l'année de délivrance du diplôme (soit le 1<sup>er</sup> octobre 2022), de deux années d'activité professionnelle ou assimilée, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale. »

**Compléter obligatoirement le tableau en page 5 du dossier de candidature en détaillant vos activités** afin de justifier de **2 années minimum** d'activité professionnelle ou assimilée **ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale** (selon l'article 2 de l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU, « Sont assimilés de plein droit à une activité professionnelle ayant donné lieu à cotisation à la sécurité sociale et pour la durée correspondante : toute période consacrée à l'éducation d'un enfant, l'inscription à l'Agence Nationale Pour l'Emploi, la participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification et enfin, l'exercice d'une activité sportive de haut niveau au sens de la loi n° 84-610 du 16 juillet 1984 »).

**Fournir obligatoirement** les photocopie(s) des justificatifs correspondant aux périodes d'activité que vous avez détaillées en page 4 du dossier de pré-inscription (**ex** : contrat de travail sur lequel figurent les dates début et fin de la période travaillée, à défaut les bulletins de salaire, attestation d'inscription POLE EMPLOI, attestation de participation à un dispositif de formation, attestation d'exercice d'une activité sportive de haut niveau.

Votre dossier de candidature est à envoyer à l'adresse suivante :

**Avant le 13 octobre 2023**

(Cachet de La Poste faisant foi)

**Faculté Jean Monnet**

**Département Formation continue/VAE/Alternance/EAD**

**DAEU A**

Institut de l'Entrepreneuriat et de l'Innovation

27 Avenue Lombart

92260 Fontenay-aux-Roses

**ATTENTION :**

**Les dossiers non signés ou incomplets ne seront pas pris en compte.**