

P.O.E.T.
Pôle Ouvert d'Enseignements à Tous

Option A

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018 / 2019

☐ M ^r	☐ M ^{me}	NOM de naissance		
		NOM d'épouse		
Prénom(s)				
Né(e) le				
À :		Ville	Département / Pays	
Nationalité				

ADRESSE & COORDONNEES

Rue																								
Code Postal		Ville																						
Téléphone	Fixe	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																						
Adresse e-mail (à inscrire en lettres)																								

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

(cocher les cases correspondant à votre situation)

☐ En activité	indiquer la profession :													
profession exercée depuis le :		<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>												
☐ Salarié.e	☐ Secteur privé	☐ contrat CDD	☐ contrat CDI	☐ Secteur public										
☐ Profession Libérale	☐ Travailleur Indépendant													

☐ Demandeur d'emploi, bénéficiant d'indemnités	inscrit/e à Pôle Emploi	☐ OUI, depuis le :	☐ non
☐ Demandeur d'emploi, ne bénéficiant pas d'indemnités	inscrit/e à Pôle Emploi	☐ OUI, depuis le :	☐ non

☐ en formation professionnelle	☐ oui	☐ non
si oui, préciser le nom de l'organisme prenant en charge votre formation DAEU :		

☐ Autre cas, à préciser :	
--	-------

VOTRE PARCOURS SCOLAIRE, AVANT VOTRE INSCRIPTION EN D.U.

DERNIERE ANNÉE SCOLAIRE COMPLÈTE

Année : Niveau : Section :

Etablissement - nom & adresse :

Langue déjà étudiée : pendant année(s)

AUTRE(S) FORMATION(S)

intitulé(s) :

Année : Niveau : Section :

Diplôme(s) acquis :

SCOLARITÉ AU P.O.E.T.

stagiaire : Campus S.E.E. Test au choix : Cocher une case

Année de 1ère inscription au DAEU : 25/06/18 07/09/18

CHOIX DES DISCIPLINES (Pensez à bien noter les disciplines que vous aurez choisies)

Epreuve 1 : Français Epreuve 2 : Langue

Option 1 : Option 2 :

diplôme D.A.E.U. présenté sous forme : Examen Final Modules Capitalisables

DIPLÔMES en votre possession : BAC ou équivalent

Intitulé :	année d'obtention :
Intitulé :	année d'obtention :

Motif(s) de l'inscription au D.U. :

poursuite études supérieures

promotion professionnelle

accession à l'emploi

développement personnel

Comment avez-vous connu le D.U. Paris Diderot - Paris 7 ?

par Internet

par la presse

par le bouche à oreille

autre, à préciser :

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Le/la candidat(e) déclare :

- ne pas s'inscrire simultanément au DU dans une autre université,
- ne pas avoir été inscrit(e) depuis plus de 4 ans à l'examen du DU,
- avoir pris connaissance des conditions d'organisation de l'examen du DU,
- conserver les notes précédemment obtenues, dans le cas d'une validation du DU sous forme de modules capitalisables,
- ne pas être titulaire du baccalauréat ni d'un titre admis réglementairement en dispense,
- ne pas bénéficier de la procédure de Validation des Acquis Professionnels ou de la procédure de Validation des Acquis de l'Expérience.

"lu et approuvé"

Fait le

Signature obligatoire du ou de la candidat.e

ENTRETIEN PÉDAGOGIQUE

Date CONCLUSION :

Entretien effectué par :

REGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION

Partie réservée à l'administration						Signature stagiaire
Test pédagogique	30,00 € le		CH	MC		
Droits FC - 1 ^{er} versement	€ le		CH	MC		
Droits FC - Solde	€ le		CH	MC		