



# DOSSIER DE CANDIDATURE ET DE VALIDATION DES ACQUIS PROFESSIONNELS AU MASTER 2 DE DROIT IMMOBILIER PARCOURS DROIT ET MANAGEMENT DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT SOCIAL

# **FORMATION CONTINUE**

| Partie Réservée à l'ad<br>Dossier n° :<br>Date : |   | 9 août 2013  | Photo             |
|--|---|--|-------------------|
| justificatives devra ê  UFR de Droit, Sc         | tre adressé par voie<br>Université Sorbon | ociales/Pôle Formation J200 ou H202B Captise Clément TANEUSE Classe Communication Communication Classe Communication Classe Communication Comm | er électronique : |
| Date de retrait                                  | et de dépôt : du 1er                      | septembre 2021 au 1  | juillet 2022      |
| Nom de famille :                                 |   | Pré  | nom :             |





### I - IDENTITE

|   | -             |                  |                                       |
|---|---------------|------------------|---------------------------------------|
| M. Mme (Nom de famil                        | e)            | Prénom           |                                       |
| Nom d'usage                                 |               |                  |                                       |
| Date de naissance                           |               | Lieu de naissanc | ee                                    |
| Nationalité                                 |               |                  |                                       |
| Adresse                                     |               |                  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| Code postal                                 | Ville         | nʻ               | ° tél                                 |
| N° mobile                                   | e.mail        |                  |                                       |
| A – VOUS EXERCEZ ACTU<br>Fonction exercée : |               |                  |                                       |
|   |               |                  |                                       |
|   |               |                  |                                       |
| Code postal :                               | Ville :       |                  | N° tél. :                             |
| Ancienneté dans cette                       | entreprise :  |                  |                                       |
| Temps plein                                 | Temps partiel | Précisez (po     | ourcentage) :                         |
| Type de contrat : CDI                       | CDD Contrat e | n alternance     | Autre (précisez) :                    |
|   |               |                  |                                       |

### **B - VOUS ETES ACTUELLEMENT SANS EMPLOI:**

Êtes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ?





| Nom    |  |  |  |
|--------|--|--|--|
|        |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |

### **III - FORMATION**

### A - FORMATIONS

| Niveau<br>(IV,III, II<br>etc) | Diplômes ou certifications <u>obtenus</u> | Etablissement | Année |
|-------------------------------|---|---------------|-------|
|                               |   |               |       |
|                               |   |               |       |
|                               |   |               |       |
|                               |   |               |       |
|                               |   |               |       |
|                               |   |               |       |

# **B – FORMATION(S) PROFESSIONNELLE(S)**

| Durée | Organismes | Année            |
|-------|------------|------------------|
|       |            |                  |
|       |            |                  |
|       |            |                  |
|       |            |                  |
|       |            |                  |
|       | Durée      | Durée Organismes |





| Nom    | <br> |  |  |
|--------|------|--|--|
| Prénom |      |  |  |

# LETTRE DE MOTIVATION MANUSCRITE

Précisez votre projet professionnel :





| Nom    |  |  |  |
|--------|--|--|--|
|        |  |  |  |
| Prénom |  |  |  |

### **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 (du plus récent au plus ancien). Il est impératif de préciser dans cette annexe les missions liées à l'encadrement

| Nom et adresse de<br>l'entreprise ou de<br>l'organisme      |  |
|---|--|
| Activité de l'entreprise<br>ou de l'organisme               |  |
| Service dans lequel se<br>trouve l'emploi                   |  |
| Emploi occupé   |  |
| Période d'emploi<br>du au<br>Durée :                        |  |
| temps de travail<br>(temps complet ou<br>partiel)           |  |
| Principales missions<br>assurées (notamment<br>encadrement) |  |
| Nom et adresse de<br>l'entreprise ou de<br>l'organisme      |  |
| Activité de l'entreprise<br>ou de l'organisme               |  |
| Service dans lequel se<br>trouve l'emploi                   |  |





Les Hlm, l'habitat en Mouvement

| Emploi occupé   |  |
|---|--|
| Période d'emploi<br>du au<br>Durée :                        |  |
| Temps de travail<br>(temps complet ou<br>partiel)           |  |
| Principales missions<br>assurées (notamment<br>encadrement) |  |
| Nom et adresse de<br>l'entreprise ou de<br>l'organisme      |  |
| Activité de l'entreprise<br>ou de l'organisme               |  |
| Service dans lequel se<br>trouve l'emploi                   |  |
| Emploi occupé   |  |
| Période d'emploi<br>du au<br>Durée :                        |  |
| Temps de travail<br>(temps complet ou<br>partiel)           |  |
| Principales missions<br>assurées (notamment<br>encadrement) |  |





| Nom    |   |      |      |
|--------|---|------|------|
| _      |   |      |      |
| Prénor | m | <br> | <br> |

### **DOCUMENTS ATTESTANT DES ANNEES D'EXPERIENCE**

- Les documents fournis doivent permettre de justifier de vos années d'expérience
- Vous indiquerez dans le tableau ci-dessous le nombre et le type de documents fournis (photocopies uniquement)

|    | Type de documents                               | Nombre de documents |
|----|---|---------------------|
|    | <ul><li>Attestation d'emploi</li></ul>          |                     |
| OU | ■ Certificat de travail                         |                     |
| OU | ■ Contrat de travail                            |                     |
| OU | <ul><li>Autre – précisez le(s)quel(s)</li></ul> |                     |





| Nom    | <br> |  |
|--------|------|--|
|        |      |  |
| Prénom |      |  |

# **DEMANDE D'INSCRIPTION**

| Décret n° 2013-756 du 19 août 2013   |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
| Je soussigné(e)  |   |  |  |  |
| Nom de famille :   | Prénom :  |  |  |  |
| Nom d'usage :  |   |  |  |  |
| Adresse  |   |  |  |  |
| Code postal  | Commune   |  |  |  |
| Demande à être inscrit(e), pour l'année u  | niversitaire <u>2022/2023</u> , dans le diplôme suivant : |  |  |  |
| MASTER 2 DE DROIT IMMOBILIER PARCOURS DROIT ET MANAGEMENT DU LOGEMENT ET DE L'HABITAT SOCIAL |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
|  |   |  |  |  |
| Date:  | ignature du candidat :                                    |  |  |  |





Prise en charge des frais de formation pour une inscription en formation continue Formulaire à remplir et à joindre au dossier de candidature vap

#### 1. Droits d'inscription universitaires :

Le montant des droits d'inscription universitaires pour la rentrée 2022-2023 vous sera communiqué ultérieurement. Pour information, le montant 2021-2022 était de 243 euros

#### 2. Frais de formation : 10.500 euros TTC (tarif entreprise) ou 8.000 euros TTC (tarif particulier)

| Modalités de paiement: (cochez la situation qui vous  | concerne)   |
|---|---|
| ☐ Vous prenez en <b>charge individuellement</b> les frais de Un contrat de Formation Professionnelle vous sera éta  |   |
| □ Votre <b>employeur</b> prend en charge totalement ou p<br>Nous fournir obligatoirement une lettre d'engagemen<br>convention sera établie entre l'université et l'employe  | t indiquant le montant de la prise en charge. Une |
| ☐ Un <b>organisme financeur (OPCA, UNIFORMATION)</b> Nous fournir la notification de décision.  | prend en charge les frais de formation.           |
| □ Vous bénéficiez d'une prise en charge <b>partielle</b> par<br>Le complément est à votre charge ou à celle de votre  |   |
| □ Vous <b>n'avez pas de réponse de votre employeur ou</b> concernant la prise en charge des frais de formation. Vous devrez obligatoirement signer le contrat individue Le contrat pourra être modifié si vous obtenez une pris | el qui sera libellé à votre nom.                  |
| Nom:  | Prénom :  |
|   |   |
| Téléphone fixe :Fax:  | Téléphone portable :<br>email :                   |
| Coordonnées professionnelles  |   |
| N° SIRET :  | Téléphone portable :                              |
| Fax:  | email:  |
| Coordonnées du financeur :  □ Vous-même - □ votre employeur – □ organisme de la facture sera transmise au financeur   | divers  |
| Nom:  |   |
| Adresse :   | Téléphone portable :email :                       |
| <u>Présence</u>   |   |
| Attestation de présence à transmettre au financeur to   | us les mois Oui 🗆 Non 🗆                           |

Dossier financement suivi par Djamila Benhammou – Tél : 01 49 40 44 34 /email : <a href="mailto:acc-cfc@univ-paris13.fr">acc-cfc@univ-paris13.fr</a>
Demande de devis à formuler auprès de Mme Benhammou





| Nom     | <br> | <br> |
|---------|------|------|
|         |      |      |
| Prénom_ | <br> | <br> |

# IV - CONSTITUTION DU DOSSIER

| Toutes <b>les pièces constitutives du dossier dans l'ordre ci-après</b> – <u>merci de ne pas agrafer les pages</u> |
|--|
| Pages 1 (page de garde du dossier), 2 (Identité) et 3 (formation)  |
| Photocopie de tous les diplômes obtenus et de tous les relevés de notes (traduction si diplômes étrangers)         |
| Page <b>4</b> - Présentation de votre projet et de vos motivations - annexe 1                                      |
| CV détaillé  |
| Pages <b>5 et 6</b> - Parcours professionnel : emplois occupés - annexe 2 – à dupliquer si nécessaire              |
| Page <b>7</b> - Documents attestant de vos années d'activités professionnelles -annexe 3                           |
| Page 8 - Demande d'inscription à la formation - annexe 4   |
| Page <b>9</b> - Prise en charge des frais de formation annexe 5  |
| Photocopie de la carte d'identité nationale  |
| Pour les candidats étrangers, photocopie de la carte de séjour   |
| Photocopie de la carte de demandeur d'emploi si concerné   |

D'une manière générale, merci de communiquer toutes les informations susceptibles de valoriser votre candidature au Master