

**ANNEE UNIVERSITAIRE 2020/2021**

## **DU FORMATION DE FORMATEURS**

### **PUBLIC DESIGNÉ PAR LE RECTORAT**

**Dossier à compléter et à renvoyer en version électronique à l'adresse :**

**scol2D@listes.espe-nice-toulon.fr**


**OU par voie postale à l'adresse :**


**Inspé – Centre George V  
Scolarité - DU Formation de formateurs  
89, Avenue George V  
06046 Nice Cedex 1**



**Liste des pièces à joindre OBLIGATOIREMENT à votre dossier** (tout dossier incomplet ne pourra être traité) :

- 1/ Copie recto verso de votre pièce d'identité
- 2/ Photo d'identité récente
- 3/ Photocopie des diplômes (ex : DEUG, Master...) et titres obtenus
- 4/ Attestation d'emploi en milieu éducatif

### **Vos interlocuteurs :**

**Responsable du D.U :** Solange CIAVALDINI-CARTEAU,  
Maître de conférences en sciences de l'éducation  
 solange.cartaut@univ-cotedazur.fr

**Service scolarité Inspé :** Claire PELLEGRINO,  
 claire.pellegrino@univ-cotedazur.fr  
Bureau 322 – Accueil du public du lundi au vendredi  
Horaires : de 9h00 à 12h00 et de 13h30 à 16h00

**Rectorat :** Khadidja AFROUNN-ALABOUCHE  
Direction de l'Action pédagogique et des Inspections  
 RespFormEEO@ac-nice.fr  
 04.93.53.73.73

## Dossier de candidature (Partie 1/2)

### ETAT CIVIL :

Nom de naissance :

Prénom :

Nom d'usage :

Nationalité :

Numéro INE (ex : 1234567890G) :

### NAISSANCE :

Date :

Pays :

Département (ex : 06) :

Ville :

Sexe :

### SERVICE NATIONAL :

Situation militaire :

- Attente (doit se mettre en règle)
- Exempté
- Incorporable
- Journée Défense et Citoyenneté
- Service accompli
- Sous les drapeaux

### SITUATION FAMILIALE :

- Seul(e) sans enfant à charge
- Seul(e) avec enfant(s) à charge
- En couple avec enfant(s) à charge
- En couple sans enfant(s) à charge

### BAC ET EQUIVALENCE :

Année d'obtention :

Série :

Mention :

Département :

### PREMIERE INSCRIPTION :

Année de votre 1<sup>ère</sup> inscription dans l'enseignement supérieur (ex : 2002/2003) :

En Université française (année) :

Etablissement (ex : Université Lumière Lyon 2) :

### ADRESSE :

Adresse postale complète :

Numéro de téléphone :

Adresse mail (personnelle ET académique) :

- 
- 

### SITUATION ANNEE PRECEDENTE :

- Non scolarisé(e) année précédente mais précédemment entré dans l'enseignement supérieur (reprise d'étude...)
- Autre :

### DIPLOMES :

Dernier type de diplôme obtenu (ex : DEUG, Master...) :

Département :

Année d'obtention :

## Dossier de candidature (Partie 2/2)

ETES-VOUS INSCRIT(E) A LA CERTIFICATION CAFA ? :

- Oui
- Non

SI OUI, QUELLE(S) EPREUVE(S) ALLEZ VOUS PASSER DANS L'ANNEE EN COURS ? :

ENVISAGEZ-VOUS DE SUIVRE L'INTEGRALITE DE LA FORMATION ET DE VALIDER LE MEMOIRE DANS L'ANNEE EN COURS ? :

- Oui
- Non

SI NON, ENVISAGEZ-VOUS UN PROJET SUR DEUX ANS ? :

- Oui
- Non

**L'offre de formation comporte 10 journées thématiques :**

- ✓ 5 journées au 1<sup>er</sup> semestre et 5 journées au 2<sup>nd</sup> semestre et qui sont programmées le **mardi** sur le centre Inspé de Draguignan

*102 Parvis Gillet, Avenue Philippe Seguin,  
83300 Draguignan*

**Il est possible de suivre le DU en 1 an ou 2 ans :**

- ✓ 5 journées par an
- ✓ 2 absences tolérées avec justificatifs

Fait à :

Le :

Signature :

*Il est impératif de renvoyer le dossier complet, dûment complété, daté et signé,  
muni de TOUTES les pièces justificatives requises*