



UNIVERSITÉ  
CÔTE D'AZUR

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**Formation courte**

Année universitaire

Formation :

NOM (de naissance) :

NOM D'USAGE :

PRENOMS :

J'atteste sur l'honneur que les informations communiquées sont sincères et véritables.

Fait à :  le :

## IDENTITE DU CANDIDAT

Sexe :  Féminin  Masculin

Date de naissance :  saisir au format JJ/MM/AAAA

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal

Ville/Pays

Téléphone

Mail

## CURSUS DE FORMATION DU CANDIDAT

Baccalauréat :  OUI  NON Série du bac :

Année d'obtention :

Première inscription dans l'enseignement supérieur :  /

Première inscription dans une université française :  /

Etablissement :

Plus haut diplôme dans l'enseignement supérieur :

Spécialité

Niveau de formation

## SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

Salarié-e Si, oui :  à temps complet  à temps partiel

En CDI  En CDD  Fonctionnaire  Autre type de contrat

Si fonction publique :  nationale  territoriale  hospitalière

Demandeur-se d'emploi  indemnisé-e  Non indemnisé-e  RSA

Autre situation Laquelle :

**Vos motivations et attentes de la formation :**

[Empty rectangular box for writing motivations and expectations]