

Centre Universitaire de Formation et de Recherche de Mayotte

**DOSSIER D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE
DIPLOME UNIVERSITAIRE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022**

1^{ère} inscription

Auditeur libre

*Ce dossier doit permettre d'établir les documents suivants : carte étudiant, stagiaire de formation continue ou auditeur libre, certificat de scolarité et diplôme, qui vous seront remis.
Nous vous demandons donc de le remplir très soigneusement, notamment à l'aide des informations de codifications figurant sur les documents joint en annexe.*

Centre Universitaire de Formation et de Recherche de Mayotte

8 rue de l'université - BP.53 - 97660 DEMBENI

Tél : 02 69 61 07 62 fax : 02 69 61 08 92 Site internet : www.univ-mayotte.fr

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

COMMISSION DE SELECTION

Réunie le :

Dossier de :

Reçu le :

Avis :

Accepté :

Refusé : motivations du refus :

A - IDENTITE

Sexe : <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> M
Nom de famille (naissance) :		
Nom d'usage (ou marital)		
Prénom 1 :		Prénom 2 :
Date de naissance :		Pays de naissance :
Ville de naissance :		Département de naissance
Nationalité :		
Situation de famille Célibataire En couple		Enfant(s) à charge

B - ADRESSES

Adresse permanente	Adresse pendant l'année universitaire
Tél. : ____/____/____/____/____	<input type="checkbox"/> L'adresse universitaire correspond à l'adresse permanente
Courriel :	<i>Sinon complétez :</i>
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postal :
Ville :	Ville :
Pays :	Pays :

C – FORMATION ENVISAGEE POUR 2021-2022

FORMATION CHOISIE :

DU Société Langages et Culture de Mayotte (SLCM)
 DU Valeurs de la République et Religions (VRR)
 DU Communication Digitale et Multimédia (DIGICOM)
 DU Pratiques du Spectacle Vivant (PSV)

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Formation continue financée par l'employeur (*justificatif à fournir*)
 Reprise d'études non financées (FI)

D – DERNIER DIPLOME OBTENU *(justificatif à fournir)*

Type du dernier diplôme obtenu :

Année d'obtention :

Intitulé du diplôme :

Nom de l'établissement :

Département :

Ville :

Pays :

E – SITUATION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale (N°INSEE) : _____ Clé : _____ *(justificatif à fournir)*

Êtes-vous demandeur d'emploi OUI NON

Êtes-vous en congé de formation OUI NON

F – RENSEIGNEMENTS DIVERS

Êtes-vous salarié (e) ? OUI NON

Votre formation est financée Par vos propres moyens ? Par un organisme public ou privé?

Êtes-vous demandeur d'emploi ? OUI NON

Situation d'Entrepreneur OUI NON

Si vous êtes majeur, veuillez indiquer une personne à prévenir en cas d'urgence

NOM : PRENOM :

Lien de parenté, précisez (si aucun, indiquez « aucun ») :

Tel portable : _____ Tel fixe : _____

Courriel :

G - PIECES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

-Un curriculum vitae

-Une lettre de motivation

-Une photocopie de votre pièce d'identité (Carte Nationale d'Identité ou Passeport valide)

- Une copie du diplôme obtenu

-Une attestation d'affiliation à une caisse de sécurité sociale

-Une attestation de prise en charge des coûts pédagogiques de la formation par l'employeur (si prise en charge)

MODE DE PAIEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION

Règlement des frais d'inscription par virement à l'ordre de :
AGENT COMPTABLE DU CUF^R DE MAYOTTE

Possibilité de paiement en numéraire ou par Carte Bancaire

INFORMATIONS AUX ETUDIANTS - DONNEES

Toute déclaration erronée est susceptible d'entraîner une procédure disciplinaire.

Les informations recueillies par le Centre Universitaire de Formation et de Recherche de Mayotte (CUFR) font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques par le Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche ainsi que par le Rectorat, et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la Vie et de l'Insertion Étudiantes (OVIE).

Le CNOUS (Centre National des Œuvres Universitaires et Scolaires) et le CROUS (Centre Régional des Œuvres Universitaires et Scolaires) sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions.

Les étudiants sont informés que les renseignements demandés sur ce dossier présentent un caractère obligatoire. Les justificatifs et les pièces demandées font l'objet de précisions dans l'annexe au dossier. L'ensemble des données recueillies lors du renseignement de ce formulaire est conservé pour une durée de 50 ans. Le présent traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le CUFR.

Par ailleurs le CUFR de Mayotte s'appuie sur ces données et sur les résultats d'enquêtes menées auprès des anciens étudiants, par ses services ou par des organismes extérieurs habilités à collecter l'information sur les parcours, leurs conditions de vie ou leur insertion, en vue d'études statistiques et d'enquêtes d'évaluation, pour remplir sa mission d'information, d'orientation et d'aide à l'insertion professionnelle. Votre participation à ces enquêtes est essentielle pour mieux vous connaître, mieux vous informer et mieux vous accompagner

J'ai pris connaissances des informations ci-dessus et accepte les conditions de l'utilisation de mes données personnelles

DECLARATION SUR L'HONNEUR

En signant la présente demande d'inscription : *(rayer la mention inutile)*

- Je reconnais avoir pris connaissance de la charte du bon usage des ressources informatiques et des réseaux du CUFR
- J'accepte que ma photo apparaisse dans l'annuaire électronique
- J'accepte que mon adresse électronique figure dans l'annuaire web de l'établissement

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements portés ci-dessus.

Je m'engage à respecter la charte de sécurité informatique disponible sur le site Internet du CUFR de Mayotte.

Je note que la délivrance de la carte d'étudiant est soumise à l'acceptation de cette charte.

Dembéni, le ____/____/____

Signature de l'étudiant(e)