

DOSSIER DE CANDIDATURE

DPEA « ARCHITECTURE ET SANTE »

2017-2018

A retourner par email au plus tard le **4 octobre 2017**

<i>Cadre réservé à l'Administration</i>	
Date de dépôt du dossier :	Dossier accepté <input type="checkbox"/> Dossier refusé <input type="checkbox"/>

01 - IDENTITE

Mademoiselle Madame Monsieur

Nom : _____

Prénoms : _____

Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Courriel (obligatoire) : _____

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)

Statut actuel : Etudiant En recherche d'emploi Salarié(e)

Mode de financement envisagé : Ressources personnelles Congé formation

Autre [précisez] _____

02 – DIPLOMES ET FORMATIONS GENERALES ET PROFESSIONNELLES

Diplômes et formations validées

Joindre une copie de vos diplômes et/ou formations.

Pour les candidats de pays non francophones :

- Une très bonne connaissance du français est indispensable. Le DALF niveau C1 (ou une attestation de très bonne connaissance de la langue française délivrée par l'Attaché de l'Ambassade de France ou par le Directeur de l'Alliance française) doit être joint aux autres diplômes.
- Les diplômes étrangers devront être accompagnés de leur traduction française certifiée conforme (sauf pour les diplômes en anglais et espagnol)

Date d'obtention	Intitulé du diplôme ou de la formation	Lieu d'obtention

*Les originaux des diplômes devront être présentés lors de l'entretien de sélection si votre dossier est retenu.

03 - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Situation actuelle :

Exercice : Indépendant Salarié En recherche d'emploi :

Fonction occupée :

[Joindre certificat employeur ou toute pièce pouvant justifier la position professionnelle actuelle si vous êtes en libéral, en application de l'article 5 du décret N°1097 du 27 novembre 1997].

Lettre de motivation pour suivre la formation :

Rédigez une lettre de motivation [une page A4 recto verso maximum] en indiquant ce qui, dans vos études antérieures, votre expérience professionnelle, vos acquis personnels et votre projet professionnel, vous incite à suivre cette formation.

Cadre réservé aux candidats s'inscrivant dans le cadre de la VAP :

Pour rappel, seront admissibles par dérogation dans le cadre de la VAP (10% de la promotion) les diplômés de l'enseignement supérieur titulaires d'un M1 ou équivalent (niveau Bac +4) et justifiant d'au moins trois ans d'expérience professionnelle dans le milieu de l'architecture, cadre bâti ou urbanisme

Nombre total d'années d'expérience professionnelle (dans les domaines requis) :

Justifiez de votre pratique professionnelle dans les domaines de l'architecture, du cadre bâti ou de l'urbanisme, dont 3 ans au moins à temps plein sous l'autorité d'un architecte ou en partenariat avec un architecte.

Structure professionnelle et nom de l'architecte	Date d'entrée	Date de sortie	Fonction exercée	Statut*

* Précisez si vous étiez salarié, collaborateur, associé ou sous-traitant

04 – DROITS D'INSCRIPTION

1^{ère} année universitaire

Formation initiale 2 800 € + 37€ (frais dossier)

Autres 4 300 € + 37€ (frais dossier)

800 € par module thématique

Adhésion à la sécurité sociale :

Concerne les étudiants n'ayant jamais bénéficié d'un contrat de travail et inscrits dans un établissement d'enseignement supérieur en France ou à l'étranger en 2016/2017. A titre indicatif, l'adhésion à la sécurité sociale (pour les mois de 28 ans) était de 215€.

Possibilités d'aides de financement pour les salariés, demandeurs d'emploi et ressortissants étrangers.

Nous consulter.

05 - PIÈCES À FOURNIR

- Le présent formulaire de candidature, daté et signé
- Une photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité (CIN ou passeport) et du visa si vous êtes étranger non ressortissant de l'Union Européenne
- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae
- Les différents justificatifs demandés dans les points 02 et 03
- Un relevé de notes des 2 dernières années d'études si vous êtes issu de la formation initiale
- Un règlement au titre des frais de dossier (non remboursable en cas de non admission) d'un montant de 37€ :
 - par chèque, libellé à l'ordre « Agent comptable de l'ENSAM »
Formation + Nom / prénom du candidat à inscrire au dos du chèque
à envoyer à :

ENSAM
179 rue de l'Espérou
34093 Montpellier
[réception au plus tard le 31 mai]

- par virement*
 - Libellé de virement obligatoire : « FDC-DPEA-ArchiSanté-Nom/Prénom du candidat »
 - Coordonnées bancaires :
RIB : 10071 34000 00001003437 71 TPMONTELLIER
IBAN: FR 1007 1340 0000 0010 0343 771
BIC : TRPUFRP1
Titulaire du compte : ENSAM/ARCHI – M. L'AGENT COMPTABLE

**En cas de virement, veuillez joindre dans le présent dossier le justificatif de virement.*

Votre dossier de candidature doit être envoyé par email

au plus tard le 4 octobre 2017

dpea-archisante@montpellier.archi.fr

[Tout dossier incomplet sera déclaré irrecevable]

**Comment avez-vous eu connaissance du
DPEA Architecture et Santé ?**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> par votre école / université ¹ | <input type="checkbox"/> par un forum ou un salon ¹ |
| <input type="checkbox"/> par un article de presse ou revue spécialisée ¹ | <input type="checkbox"/> par votre entreprise ¹ |
| <input type="checkbox"/> par internet ¹ ou réseaux sociaux | <input type="checkbox"/> par un ancien étudiant ¹ |
| <input type="checkbox"/> par un centre de documentation ¹ | <input type="checkbox"/> autre (précisez) |

[1] Indiquez le nom _____

06 - DECLARATION

Je dépose officiellement ma candidature au cycle de Formation conduisant au DPEA « ARCHITECTURE ET SANTE ».

En cas d'admission, je déclare avoir pris connaissance du coût des études préparant au DPEA et je m'engage à régler tous les frais de scolarité dus à l'ENSAM, dans les conditions exigées.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et des justificatifs fournis.

Fait à _____ le _____

Signature du candidat
[précédée de la mention « Lu et approuvé »]