**Dossier de candidature**

**Mastère spécialisé**

**Création et Technologie Contemporaine**

**« Créateur de produit technologique et durable »**

*Formation de niveau 7, code RNCP 35089*

*Formation éligible CPF*

Ce questionnaire a pour objectif d’évaluer votre dossier de candidature et d’identifier vos attentes spécifiques par rapport à la formation.

Vos réponses vont nous permettre de :

* Vous connaître
* Vous accompagner dans votre processus d’apprentissage
* Découvrir votre entreprise (si vous êtes actuellement en fonction)

*Le formulaire ci-joint complété doit être transmis* ***obligatoirement*** *avec les documents suivants* :

1/ 80 euros de frais de dossier (par virement à l’ordre de l’agent comptable de l’ENSCI)

Titulaire du compte : ENSCI ECOLE NALE SUP DE CREATION INDUSTRIELLE

IBAN : FR 76 1007 1750 0000 0010 0523 977

RIB : 10071 75000 00001005239 77

BIC : TRPUFRP1

Domiciliation : TPPARIS

2/ Une photo d’identité

3/ Votre curriculum vitae

4/ Une copie de vos diplômes

5/ Une copie de votre carte d’identité ou passeport

6/ Un dossier de travaux personnels

7/ Visa ou carte de séjour étudiant s’il y a lieu

Ce dossier et l’ensemble des pièces demandées sont à renvoyer par email à :

**formation-continue@ensci.com**

**ETAT CIVIL**

Civilité :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom 1 :

Prénom 2 :

Prénom 3 :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Téléphone :

Email :

Numéro d’INE (Identifiant National Etudiant) :

(Disponible sur vos documents universitaire ou sur votre certificat du Baccalauréat)

Profession :

Profession du parent 1 :

Profession du parent 2 :

**CURSUS UNIVERSITAIRE** (diplômes obtenus ou en cours)

**Baccalauréat :** Type, Ecole, Année :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diplôme / intitulé | Etablissement / Ville / Département | Année |
| Baccalauréat : |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |

**PARCOURS PROFESSIONNEL** (emplois, stages)

Nombre d’années d’expérience professionnelle : \_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Année | Entreprise | Fonction / responsabilités / mission |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Votre niveau de français : Débutant

Intermédiaire

Avancé

Votre niveau d’anglais : Débutant

Intermédiaire

Avancé

**VOTRE FONCTION ACTUELLE**

* Vous terminez un cursus universitaire **oui non**
* Vous êtes en activité **oui non**

**VOTRE ENTREPRISE**

Dénomination, activité, adresse :

Votre fonction :

Vos missions :

Les problématiques que vous rencontrez :

**VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION**

Les raisons de votre choix :

Vos principales interrogations sur le sujet :

Les thèmes de la formation qui vous semblent être un enjeu pour votre activité professionnelle :

Quelles sont vos orientations professionnelles visées (débouchés) :

Vos atouts pour cette formation :

Comment avez-vous connu le mastère :

**Les informations complémentaires que vous souhaitez nous communiquer**   
(besoins particuliers liés à un handicap , difficultés d’accessibilité , contraintes personnelles impactant votre formation, etc.)  
*Nota bene : vous pouvez prendre contact avec le référent handicap si vous le désirez : Madame Fournier,* [*laetitia.fournier@ensci.com*](mailto:laetitia.fournier@ensci.com)

**FINANCEMENT**

* Ressources personnelles **oui non**
* Employeur **oui non**

Nom :

* Organisme de financement **oui non**

Fongecif

OPCA

Bourse

Autre :

**INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES**

Les informations complémentaires que vous souhaitez nous communiquer :

**DESCRIPTIF DU PROJET   
QUI SERA DEVELOPPE DANS LE CADRE DU CURSUS**

(1 page de texte + image)

**LETTRE DE MOTIVATION:**

Quel est votre projet professionnel et comment notre formation peut-elle y contribuer ?