

# Dossier de candidature

## DIPLÔME D'ACCÈS AUX ÉTUDES UNIVERSITAIRES

### ▶ DAEU A ou B en ligne - SONATE

A compléter et à retourner accompagné des documents demandés (en page 4)

> Par email : [dae@univ-tln.fr](mailto:dae@univ-tln.fr)

> **Année Universitaire 2021-2022**

> **Université de Toulon - Direction de la Formation Professionnelle et de l'Alternance**  
Campus de La Garde - CS60584 - 83041 TOULON cedex 9

> **Conditions d'accès** : S'adresse aux personnes ayant interrompu depuis au moins deux ans leurs études initiales, satisfaisants à certaines conditions et qui ne disposent pas du baccalauréat (voir les détails sur la plaquette de la formation).

PHOTO D'IDENTITÉ  
(A COLLER)

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :**

Dossier reçu le ...../...../.....

Statut : .....

Prescripteur : .....

Financement : .....

Niveau d'étude : ..... Redoublant(e) : .....

Dossier incomplet le ...../...../.....       Admis       IA       Financement : .....

Dossier complet le ...../...../.....       Préconisation ...../...../.....

### LE CANDIDAT

NOM ..... Prénom.....

N° tél portable..... E-mail .....

### CHOIX DE LA FORMATION :

**DAEU A - Option Littéraire**

1<sup>ère</sup> inscription (4 modules obligatoires)       Redoublement

**Matières** :  Français

**1 langue vivante au choix :**

Portugais       Anglais       Allemand       Espagnol

**2 modules au choix :**

Histoire       Géographie       Philosophie       Initiation au travail social  
 Maths       Finances       Comptabilité       Métiers de la santé

**DAEU B - Option Scientifique**

1<sup>ère</sup> inscription (4 modules obligatoires)       Redoublement

**Matières** :  Français       Maths

**2 modules au choix :**

Physique       Chimie       Programmation informatique  
 SVT       Anglais       Métiers de la santé

**ÉTAT CIVIL :**

Date et lieu de naissance .....

Adresse .....

Nationalité.....

**Si hors Union Européenne, joindre le titre de séjour en règle**

**VOTRE SCOLARITÉ :**

(indiquer vos dernières années de scolarité Brevet des collèges, CAP, BEP, 1<sup>ère</sup>, Terminale, Cours du soir ou par correspondance + **année**)

**VOTRE PASSÉ PROFESSIONNEL :** (expliquer en quelques lignes vos dernières expériences professionnelles)

**LES DEUX DERNIÈRES ANNÉES :** (Indiquer brièvement votre situation pour les 2 dernières années)

2020-2021 : .....

2019-2020 : .....

**SI VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI :** (Joindre la fiche de prescription, compte-rendu d'entretien validant votre projet)

Indiquez la date d'inscription au Pôle Emploi : ...../...../.....

Nom et adresse de votre agence : .....

Identifiant Pôle Emploi : .....

Nom et coordonnées de votre conseiller Pôle Emploi : .....

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ?  OUI  NON

**ÊTES-VOUS BÉNÉFICIAIRE DU RSA ?**  OUI  NON

**SI VOUS ÊTES SUIVI PAR UNE MISSION LOCALE :** (Joindre votre fiche de prescription)

Indiquez la date d'inscription à la Mission Locale : ...../...../.....

Nom et adresse de votre Mission Locale : .....

Nom et coordonnées de votre conseiller Mission Locale : .....

**SI VOUS ÊTES SALARIÉ :**

CDD : durée .....  CDI

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

**TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ (1 OU PLUSIEURS CHOIX) :**

Financement personnel

Financement Région Sud\*

Prise en charge organisme/employeur

CPF (s'inscrire à la session correspondante sur le site [www.moncompteformation.fr](http://www.moncompteformation.fr))

\* Sous réserve du renouvellement du partenariat Région/UTLN et uniquement pour les stagiaires envoyés par la mission locale, les demandeurs d'emploi ayant fourni les fiches de prescription ou toute personne capable de prouver qu'aucune autre possibilité de financement n'a été trouvée.

Si vous êtes né(e) entre le 01/10/1998 et le 01/10/2002 : vous devez justifier de 2 années d'activité professionnelles ou assimilées au 1<sup>er</sup> octobre de l'année de l'examen :

Tableau d'activités (à compléter ci-dessous) - En fonction de votre situation :

- Activités professionnelles (joindre copie des contrats ou certificats de travail)
- Inscription à Pôle Emploi (joindre historique des inscriptions à Pôle Emploi)
- Période consacrée à l'éducation d'un enfant (joindre copie du livret de famille)
- Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou exercice d'une activité sportive de haut niveau (joindre tout document pouvant le justifier).

### TABLEAU D'ACTIVITÉS À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES CANDIDATS NÉS ENTRE LE 01/10/1998 ET LE 01/10/2002

Conformément à l'arrêté ministériel du 3 août 1994 relatif au DAEU vous devez justifier au 1<sup>er</sup> octobre de l'année de délivrance du diplôme (c'est-à-dire au 1<sup>er</sup> octobre 2021), de deux années d'activité professionnelle ou assimilée, à temps plein ou à temps partiel, ayant donné lieu à la Sécurité Sociale.

Date : jour/mois/année Remplir de la plus ancienne à la plus récente	Nb de mois	Activités professionnelles	Inscription à Pole Emploi	Inscription en Mission Locale	Participation à un dispositif de formation	Activité sportive de haut niveau	Période consacrée à l'éducation d'un enfant	Autres activités
--	---------------	-------------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---	--	--	---------------------

Du 01/01/2020 au 31/03/2020	3		Pôle Emploi la Valette					
Du 01/07/2020 au 31/08/2020	2	CDD Assistante						
Du .....								
Au .....								
Du .....								
Au .....								
Du .....								
Au .....								
Du .....								
Au .....								
Du .....								
Au .....								
Du .....								
Au .....								

EXEMPLE

**PARTIE À REMPLIR EN CAS DE PRISE EN CHARGE :**

Votre formation est-elle prise en charge :  OUI  NON  DEMANDE EN COURS  
 Par votre employeur  Par un autre organisme

**Si oui, joindre le devis accepté ou une attestation de prise en charge de l'entreprise signée et tamponnée mentionnant le stagiaire, la durée de la formation, le nombre d'heure et le montant pris en charge.**

Nom et adresse de facturation : (si différente de celle de l'employeur) .....

Numéro de Siret de l'entreprise, ou de l'organisme : (14 chiffres) .....

Nom de la personne à contacter : .....

Téléphone et e-mail du contact : .....

**> MERCI DE RETOURNER CE DOSSIER PAR E-MAIL : [daeuniv-tln.fr](mailto:daeuniv-tln.fr)**

**Accompagné des documents suivants :**

- 1 photo d'identité en page 1
- Bulletins de notes en votre possession > **Obligatoires**
- Lettre de motivation et curriculum vitae avec photo
- Ressortissant étranger hors Union européenne : titre de séjour en règle

**IMPORTANT - RETOUR DES DOSSIERS DE CANDIDATURES COMPLETS :**

Les dossiers de candidatures doivent être renvoyés à la Direction de la Formation Tout au Long de la Vie et du Développement des Ressources Propres. En fonction de la date d'envoi (cachet de la poste faisant foi). Ils seront traités par la commission d'admission, comme indiqué ci-dessous :

- > Avant le **24 mai 2021** seront traités le **28 mai 2021**.
- > Au-delà du **24 mai 2021 et avant le 05 juillet 2021** seront traités le **9 juillet 2021**.
- > Au-delà du **05 juillet 2021 et avant le 30 août 2021** seront traités le **03 septembre 2021**.
- > Au-delà du **30 août 2021 et avant le 01 novembre 2021** seront traités le **05 novembre 2021**.

**Les dossiers incomplets renvoyés aux dates précitées ne pourront être traités et seront systématiquement reportés à la commission suivante sous réserve de les avoir complétés entre temps dans les délais.**

**Vous serez averti/e/ par mail de l'état de votre dossier (complet ou incomplet).**

**COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?**

- Salon / Journée Portes ouvertes  Site Web  Presse  Radio  Bouche à oreille
- Autre : .....

Je m'engage à suivre la totalité des enseignements, en cas d'absences ou d'abandon le paiement total de la formation restera dû.

**La formation sera ouverte sous réserve d'un minimum de stagiaires requis**

Fait à .....

le ..... / ..... / .....

Signature du candidat :