



## DIPLOME UNIVERSITAIRE REHABILITATION PSYCHOSOCIALE EN PSYCHIATRIE

### Dossier de candidature 2022

**Nom :** .....

**Nom de jeune fille :** .....

**Prénom (s) :** .....

**Date et lieu de naissance :** .....

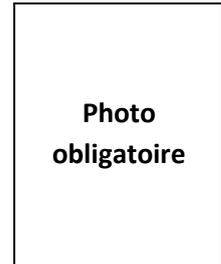
**Adresse :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Portable** .....

**Email (obligatoire) :** .....



**Pièces obligatoires à fournir :**

- copie d'une pièce d'identité
- curriculum vitae
- lettre manuscrite de motivation, avec présentation du projet professionnel
- photocopie du Baccalauréat
- photocopies des diplômes obtenus dans l'enseignement supérieur. Pour tout diplôme d'école privée, joindre obligatoirement la photocopie du décret d'homologation du Ministère au niveau II. *Les originaux des diplômes vous seront demandés à l'inscription.*
- 2 photos d'identité au format jpeg
- pour les salariés :** attestations d'emploi
- pour les demandeurs d'emploi :** notification Pôle Emploi et certificats de travail pour les emplois occupés précédemment

➔ Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

ROUTE NOUVELLE  
Pôle Formation  
3, Port Saint Etienne 31000  
TOULOUSE  
Tél. : 05.34.41.43.80

Envoyez également une copie par mail à : [du\\_rps@routenouvelle.fr](mailto:du_rps@routenouvelle.fr)

NB : Les candidats retenus pourront être contactés pour un entretien individuel.



**DIPLOMES OBTENUS DEPUIS LE BACCALAUREAT :**

Année	Nom du diplôme	Etablissement	Ville

Pour tout diplôme d'école privée, joindre obligatoirement la photocopie du décret d'homologation du Ministère au niveau II.

**Numéro INE ou BEA :** ..... (figurant sur le relevé de note du baccalauréat depuis 1995)

**SITUATION POUR L'ANNEE UNIVERSITAIRE 2021-2022 :**

**Salarié :**

Fonction exercée : ..... Nom de l'entreprise : .....

Adresse professionnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

N° RPS : ..... N° ADELI : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Demandeur d'emploi :**

Joindre obligatoirement la notification Pôle Emploi.

Adresse du Pôle Emploi : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Comment souhaitez-vous faire votre DU :**

Le DU sur un an

Quelques modules. Lesquels ? .....

**Mode de financement**

Prise en charge par l'employeur

Prise en charge individuelle

Prise en charge totale ou partielle OPCA (Fongecif, FIF, PL, PM). Précisez : .....

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNU CETTE FORMATION ?**

Internet

Université, École

ICT

IAE

Brochure

Presse

Forum, Salon, Foire

Entourage

Autre(s), précisez :



## RECUEIL DES BESOINS DE FORMATION

### Présentation du candidat

Présentez-vous :

---



---

Présentez-nous votre parcours de formation :

---



---



---

Présentez votre parcours professionnel :

---



---



---

### Attentes et connaissances de la formation

Pourquoi souhaitez-vous suivre le DU réhabilitation psychosociale en psychiatrie au sein de l'ICT ?

---



---



---

Avez-vous pris connaissance du contenu de la formation ? Quels sont les éléments qui vous intéressent particulièrement ?

---



---



---

Qu'attendez-vous de cette formation ?

---



---

L'étudiant soussigné atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués.

Fait à .....

Le .....

Signature :

Avis de la commission (réservé à l'administration) :

- Favorable
- Liste d'attente
- Défavorable : Motif

---



---