



**ICP**

FACULTÉ  
D'ÉDUCATION  
ET DE FORMATION

L'esprit grand ouvert sur le monde

PHOTO

**Candidat** (à remplir en majuscules)

Mme  M

Nom : .....

Prénom :  
.....

Date de naissance :  
.....

Lieu de naissance :  
.....

Situation familiale :  
.....

Nationalité : .....

Adresse : .....

...

Code Postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

Tél. professionnel :  
.....

Tél. domicile :  
.....

Mobile :  
.....

E-mail :  
.....

Signature du candidat

Signature box

# Dossier d'inscription

DU Le Numérique au service de l'Éducation et de la Formation à l'ère des Intelligences Artificielles DUNEFIA



Ce dossier est à retourner dûment complété et signé

### Contact

Nathalie ONFROY  
Responsable de la formation  
Tél. : 01 44 39 60 16  
E-mail : [du.numerique@icp.fr](mailto:du.numerique@icp.fr)  
Adresse : 21, Rue d'Assas 75006 Paris

Je travaille dans un établissement scolaire ou une structure éducative

OUI : O NON : O

dans le cadre de la formation professionnelle tout dépôt de candidature doit recueillir l'accord préalable du supérieur hiérarchique avec signature et tampon, sous réserve d'acceptation de votre dossier :

Nom de l'établissement/structure :  
.....

Nom, prénom du responsable d'établissement.....

Numéro de téléphone :  
.....

Date : .....

Signature : .....

Tampon de l'établissement :

Vous exercez actuellement une activité professionnelle : Oui  Non

Si oui :

1/ Fonction principale exercée : .....

Depuis : ..... Secteur d'activité : .....

Part en temps de travail de cette activité par rapport à l'activité globale (en %) : .....

Nom et adresse du ou des employeur(s) : .....  
.....

Activité principale de l'employeur : .....

Activité secondaire : .....

2/ Fonction secondaire (vacations, temps partiel...) exercée dans les domaines de l'éducation, de la formation, de l'accompagnement (précisez) : .....

Part en temps de travail de cette activité par rapport à l'activité globale (en %) : .....

Nom et adresse de l'établissement ou de l'entreprise : .....

Dernier emploi occupé : .....

Autres cas (précisez) : .....

## CURSUS DE FORMATION

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par la formation.

Selon votre projet, vous pourrez être amené(e), par la suite, à préciser et justifier certaines de ces informations

## VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Détail des années d'études effectuées et, le cas échéant, diplômes obtenus, en commençant par les plus récentes

Année	Diplôme(s) préparé(s) (ex : CAP ; Bac ; BTS ; DEUG, licence, Master...)	Spécialité	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Résultats	
				Admis	Non admis

## VOS ACQUIS DE FORMATION CONTINUE

Indiquez les différentes formations suivies : études, stages de formation professionnelle, séminaires...

Année	Intitulé	Organisme	Durée	Type de validation obtenue

## EXPERIENCE PEDAGOGIQUE

Dans le cadre de ce DU, vous serez amené à fournir un dossier dans lequel vous présenterez une expérience faisant intervenir des outils numériques, suivi d'une analyse réflexive de celle-ci.

Pouvez-vous déjà décrire en quelques lignes, l'expérience que vous souhaiteriez mettre en œuvre et que vous exposeriez dans ce dossier (le choix du sujet n'est pas définitif) :

.....  
.....  
.....  
.....

Si votre situation personnelle requiert une attention particulière (handicap, difficulté temporaire,...), merci de le préciser ci-dessous :

.....  
.....

Si vous avez un référent handicap (dans votre établissement/entreprise), merci d'indiquer son nom et ses coordonnées :

.....  
.....

## **Documents à fournir :**

- Un CV
- La photocopie du dernier diplôme obtenu
- La photocopie de la pièce d'identité
- Une photo d'identité