|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATION** | **PROGRAMME EXECUTIVE****PILOTAGE FINANCIER ET CROISSANCE DURABLE** |

**EN FORMATION**

**DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 30/06/2021**

**(*Accompagné des justificatifs demandés : CV et lettre de motivation)***

**Uniquement par mail à l’attention de :**

Karim Messeghem : karim.messeghem@umontpellier.fr

Sylvie Reitz : s.reitz@montpellier3m.fr

Fanny HAMARD : fanny.hamard@umontpellier.fr

|  |
| --- |
| 1. **COORDONNEES PERSONNELLES**
 |
| **NOM :**       | **Prénom** :       |
| Nom de naissance :        |
| Date et lieu de naissance :        |
| Adresse :       |
| Code postal :       | Ville :       | Pays :       |
| Téléphone :        |
| E-mail :        |

|  |
| --- |
| 1. **COORDONNEES PROFESSIONNELLES**
 |
| Adresse :       |
| Code postal :       |
| Téléphone:        |
| 1. **ENTREPRISE / PROJET**
 |
| **Nom de l’entreprise :**       **Créée le :**      **Implantée à (ville) :**      **Fonction du candidat dans l’entreprise :**      **Domaine d’activité :**       |
| **Quelques données clés : CA K€**  2019 :       2020 :       2021 (prévisionnel) :      **Effectif :**       |
| **Le projet d’entreprise :** *Décrivez en quelques lignes le projet d’entreprise : son origine, sa situation à date, son ambition à court/moyen termes, ses projets.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 1. **FORMATIONS**
 |
| Date de fin des études initiales :       Intitulé du diplôme obtenu :         |
| **Autres diplômes et formations :**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé du diplôme | Date d’obtention | Lieu d’obtention |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |

 |  |

|  |
| --- |
| 1. **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**(Joindre un Curriculum vitae et une lettre de motivation)** |
| Entreprise(s) | Poste(s) occupé(s) | Type de contrat(s) | Période(s) |
|                           |                           |                      |                           |

|  |
| --- |
| 1. **AUTRES EXPERIENCES**
 |
|                                |
| 1. **STATUT**
 |

###### [ ]  SALARIE

Type de contrat : Prise en charge envisagée : CIF salarié [ ]

CDD [ ]  CIF CDI [ ]

CDI [ ]  Plan de formation [ ]

Professionnalisation [ ]  A titre individuel [ ]

Autre [ ]  Autre [ ]

*(préciser)* :      *(préciser)* :

 Avez-vous déjà contacté un organisme financeur ? OUI [ ]  NON [ ]

Si OUI, lequel ?

###### [ ]  PROFESSION LIBERALE

Avez-vous déjà contacté un organisme financeur ? OUI [ ]  NON [ ]

Si OUI, lequel ?

###### [ ]  DEMANDEUR D’EMPLOI :

### Date d’inscription à Pôle Emploi :       /      /       N° identifiant :

### Département de votre agence Pôle Emploi :

Indemnisé par Pôle Emploi : OUI [ ]  NON [ ]

Bénéficiaire du RSA : OUI [ ]  NON [ ]

Avez-vous déjà contacté un organisme financeur ? OUI [ ]  NON [ ]

Si OUI, lequel ?

[ ]  **AUTRE STATUT** :

*(Exposez brièvement votre situation)*

[ ]  **ETRANGER :** Date du titre de séjour :       /       /

*(joindre copie de la carte de séjour)*

L’autorisation de suivre la formation est subordonnée à la signature du contrat ou de la convention de formation professionnelle et au règlement des frais correspondants.

Si vous êtes sélectionné pour suivre cette formation, le Service Formation Continue vous contactera.

Si vous souhaitez des informations sur les financements, vous pouvez contacter Mme Fanny HAMARD : fanny.hamard@umontpellier.fr

**Je soussigné(e) Nom, prénom :**

**atteste l’exactitude des renseignements précités.**

**Fait à ............................…, le ……………………**