

DOSSIER DE CANDIDATURE
FORMATION CONTINUE
ANNÉE UNIVERSITAIRE 2017/2018

École de Journalisme et de Communication d'Aix-Marseille

Adresse d'envoi des dossiers :

EJCAM – Scolarité Formation Continue– 21, rue Virgile Marron – CS 80071 – 13392 MARSEILLE Cedex 05

- Titulaire d'un diplôme français - Date limite de dépôt du dossier : **15 septembre 2017**
- Titulaire d'un diplôme de l'Union Européenne - Date limite de dépôt du dossier : **15 septembre 2017**
- Titulaire d'un diplôme hors Union Européenne * - Date limite de dépôt du dossier : **15 septembre 2017**

* Ne concerne pas :

- les pays à procédure CEF : voir la liste sur www.campusfrance.org

CANDIDAT

Mme M. **Nom :** **Nom de jeune fille :**

Prénom :

Date et lieu de naissance : à **Nationalité :**

Activité actuelle (étudiant, salarié, autre) :

Adresse :

Tél Fixe : **Tél Portable :**

Adresse électronique : @

FORMATION DEMANDÉE

- LICENCE 3** (Aix) **MASTER 1** (Aix ou Marseille) **MASTER 2** (Aix ou Marseille)

Plusieurs choix sont possibles entre spécialités de master et entre parcours (établir des préférences, 3 choix maximum):

Formations dispensées sur le site EJCAM Aix :

M1-M2, Spécialité **Communication des organisations et Développement durable (CODD)**

M1-M2, Spécialité **Études avancées en Communication et Médias** (dominante CODD en M1)

M2, **Métiers de l'information : Communication, Lobbying, Médias***

*Formation en partenariat avec Sciences-Po Aix

Parcours (au choix) : **Communication publique et politique**

Lobbying, conseil et stratégie

Métiers du journalisme et enjeux internationaux

Formations dispensées sur le site EJCAM Marseille :

M1-M2, Spécialité **Communication et Contenus Numériques (CCN)**

Parcours (au choix) : **CCN-C** **CCN-J** **CCN-G** **CCN-S**

M1 Spécialité **Études avancées en Communication et Médias** (dominante CCN en M1)

Le M2 s'effectue sur le site d'Aix uniquement.

FORMATION CONTINUE

PIÈCES A JOINDRE

- Lettre de motivation (*le candidat indiquera notamment comment la spécialité choisie s'articule avec son projet professionnel et précisera ses objectifs en matière d'emploi*)
- Curriculum vitae détaillé
- Attestations/copies des diplômes obtenus
- 2 photos d'identité (*dont une à coller sur le présent formulaire*)
- 2 enveloppes autocollantes format A4, libellées à votre adresse, affranchies au tarif en vigueur pour 100 gr.
- Pour les candidats ressortissants de l'union européenne (sauf bac français) : programme détaillé des enseignements suivis en dernière année d'études visé par le chef d'établissement (document traduit en français).
- Pour les étudiants non francophones, résultats du TCF ou du DELF ou du TEF ou du TFI

Pour les titulaires de diplômes hors Union Européenne et hors dispositif Campus France, ajouter le(s) document(s) suivant(s) :

- Traduction en français des diplômes étrangers et des relevés de notes obligatoirement authentifiés par le Conseiller Culturel de l'Ambassade de France du pays d'origine ou par tout traducteur assermenté, *sous peine de rejet du dossier.*

CURSUS ANTÉRIEUR

Baccalauréat (ou diplôme de fin d'études secondaires)		
Série :	Année d'obtention :	Etablissement
Département :	Pays :	

Formation supérieure

Année	Etablissement	Niveau de formation et champ disciplinaire	Diplôme obtenu
...../.....			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
...../.....			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
...../.....			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
...../.....			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Langues pratiquées : Parlé, lu, écrit ⁽¹⁾ ;
 Parlé, lu, écrit ⁽¹⁾ ;
 Parlé, lu, écrit ⁽¹⁾

(1) : Entourez les aptitudes acquises pour chaque langue

FORMATION CONTINUE

STATUT

SALARIÉ

Poste actuel

Employeur Depuis le

Personne à contacter Tél :

Adresse de l'employeur

Secteur d'activité : Public Privé Autres

Etes-vous en congé formation ? OUI NON

Poste précédent : Durée :

Total durée expérience professionnelle :

DEMANDEUR D'EMPLOI

Adresse Pôle Emploi :

Date d'inscription à Pôle Emploi : Date de l'ouverture de droits :

N° identifiant Pôle Emploi :

Quel statut avez-vous (ARE, RSA, ASP, autres) :

DURÉE DE LA FORMATION ENVISAGÉE : 1 an 2 ans

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Par l'entreprise Par un fonds collecteur

Nom :

Adresse :

Autofinancement Pôle Emploi Autre (précisez) :

STATISTIQUES

Avez-vous déjà bénéficié de la Formation continue ? OUI NON

Intitulé de la formation : Durée (en heures)

Comment avez-vous connu les formations de l'EJCAM ? :

Publicité (précisez)

Relations Pôle Emploi APEC Autres (précisez) :

Nom : **Prénom :**

Je déclare sur l'honneur que les renseignements qui précèdent et les documents fournis sont exacts.

A..... le...../...../..... Signature du candidat :