

## DOSSIER DE CANDIDATURE

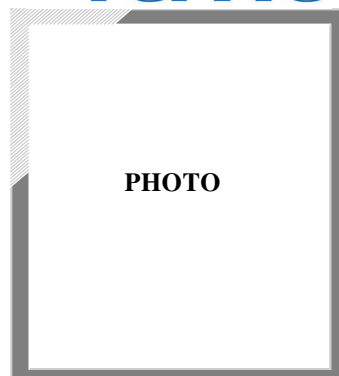
Année universitaire 2017-2018

### LICENCE PROFESSIONNELLE

INDUSTRIES CHIMIQUES ET PHARMACEUTIQUES  
ANALYSE ET CONTRÔLE

Formation initiale (- 26 ans)

Formation Continue



PHOTO

#### Dossier à retourner à :

LP ICP-AC - Secrétariat  
Faculté des Sciences  
Parc Valrose  
06108 NICE Cedex 2

#### Date limite de dépôt :

26 mai 2017

*Ne rien inscrire  
Cadre réservé à la  
Commission Pédagogique*

#### Dossier reçu le :

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

complet

incomplet

complété le :

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

#### Sélection sur dossier

retenu

refusé

Le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Visa :

M<sup>me</sup>  
 M<sup>lle</sup> **NOM** (lettres capitales) : .....  
 M.  
**NOM MARITAL** : .....  
**PRÉNOMS** : .....  
**DATE ET LIEU DE NAISSANCE** : .....  
**NATIONALITÉ** : .....  
**SITUATION FAMILIALE** : .....  
**ADRESSE** : .....  
 .....  
**CODE POSTAL** : ..... **LOCALITÉ** : .....  
**N°s de TÉLÉPHONE** : (fixe) .....  
 (Portable) .....  
**COURRIEL** (adresse pérenne) : .....@.....  
**PERMIS DE CONDUIRE** :  OUI  NON

#### RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

##### BACCALAUREAT

Année d'obtention	Série	Mention	Académie

##### ETUDES SUPÉRIEURES

BTS  DUT  Université  Autre

Année	Nom Etablissement (Lieu)	Diplôme préparé	Semestre 1	Semestre 2	Année
2015/2016			Moy. : Class <sup>t</sup> :	Moy. : Class <sup>t</sup> :	Moy. : Class <sup>t</sup> :
2016/2017			Moy. : Class <sup>t</sup> :	Moy. : Class <sup>t</sup> :	Moy. : Class <sup>t</sup> :

## Expérience(s) professionnelle(s) et stage(s) en relation avec la formation

Date	Durée	Société	Poste occupé	Activités effectuées

Si vous avez interrompu vos études, précisez la raison.

---



---

Quelles langues pratiquez-vous ?

LV1 : ..... Bilingue  Très bon  Bon  Moyen  Notions

LV2 : ..... Bilingue  Très bon  Bon  Moyen  Notions

AVEZ-VOUS ENGAGÉ UNE DÉMARCHE DE RECHERCHE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE ?

OUI  NON

Si oui, Nom de l'Entreprise :

Lieu :

_____	_____
_____	_____
_____	_____

AVEZ-VOUS FAIT ACTE DE CANDIDATURE DANS D'AUTRES ETABLISSEMENTS ?  OUI  NON

Classement par ordre de préférence, y compris cette Licence Professionnelle :

1 - \_\_\_\_\_

2 - \_\_\_\_\_

3 - \_\_\_\_\_

Comment avez-vous eu connaissance de l'existence de la Licence Professionnelle "Industries Chimiques et Pharmaceutiques -Analyse & Contrôle" ?

- Recherche web : Quel Site internet ? : .....
- Journaux étudiants
- Information par service d'orientation
- Information par mes professeurs
- Autre (précisez) : .....

## FORMATION INITIALE (étudiants de moins de 26 ans)

- La licence professionnelle ICP-AC fonctionne en alternance depuis septembre 2004.
- Les guides du CFA EPURE Méditerranée vous informent des modalités de l'alternance.

26 rue Ste Barbe – 13001 Marseille

Tél. : 04.91.14.04.50 - Fax : 04.91.14.04.59

- Site : [www.cfa-epure.com](http://www.cfa-epure.com)
- Courriel : [cfa.epure@wanadoo.fr](mailto:cfa.epure@wanadoo.fr)

- L'inscription est assujettie à la signature d'un contrat d'apprentissage entre l'étudiant et l'entreprise. **La recherche personnelle, par le candidat, de son contrat d'apprentissage est une preuve de motivation qui constitue un élément positif dans la sélection de son dossier.**
- Les apprentis de la Licence Professionnelle ICPAC sont **exonérés des frais de scolarité et de sécurité sociale.**

## FORMATION CONTINUE (salariés ou recherche d'emploi)

**Vous devez vous adresser à Unice Pro / Asure Formation.** Ce service constitue une interface entre la demande des particuliers et l'Université Nice Sophia Antipolis.

**Objectifs : Permettre à toute personne de compléter ou de réorienter un parcours professionnel.**

Adresse postale :

UNICE PRO - Université Nice Sophia Antipolis

Pôle Universitaire Saint Jean d'Angély

66, rue de Roquebillière

06357 NICE Cedex 4

Téléphone : 04 92 00 13 30 - Télécopie : 04 92 00 13 32

Adresse mail : [asure-formation@unice.fr](mailto:asure-formation@unice.fr)

**Vous avez été :**      Salarié(e) à temps plein       Salarié(e) à temps partiel

Nom de l'Entreprise : \_\_\_\_\_ Nature de l'emploi : \_\_\_\_\_

Autre situation :       Précisez : \_\_\_\_\_

Inscrit(e) à Pôle Emploi :       Depuis : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements de ce dossier.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signature)

