



## Cursus

### ETUDES ANTÉRIEURES

Avez-vous déjà été immatriculé dans une Haute école suisse:  oui  non

Numéro matricule suisse SIUS:   -     -

Si vous n'êtes pas en mesure d'indiquer votre numéro matricule, veuillez indiquer le nom de la dernière haute école que vous avez fréquentée en Suisse.  
Cette information nous permettra de retrouver votre numéro matricule.....

### NIVEAU FIN D'ÉTUDES

- Certificat fédéral de capacité (CFC)  
 Maturité professionnelle  
 Maturité générale / Baccalauréat (secondaire)  
 Bachelor/Master des Hautes écoles spécialisées / Hautes écoles pédagogiques  
 Bachelor/Master/Doctorat des Universités, Ecoles polytechniques fédérales  
 Autre : .....

### PLUS HAUT TITRE UNIVERSITAIRE OBTENU

Université: .....

Pays: .....

Ville: .....

Type titre:  Baccalauréat universitaire  Maîtrise universitaire  Certificat complémentaire  Doctorat

Intitulé exact du titre obtenu: .....

Année début: ..... Année fin:.....

Nombre de semestres: ..... Nombre de crédits ECTS: .....

## Renseignements complémentaires

### COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION? (plusieurs réponses possibles)

- Recommandations personnelles  
 Mon entreprise  
 Un professionnel de la formation/orientation  
 Une annonce dans un journal => lequel: .....  
 Une brochure / prospectus / affiche / catalogue des offres de formation continue de l'Université de Genève  
 Le site internet de la formation continue de l'Université de Genève [www.unige.ch/formcont](http://www.unige.ch/formcont)  
 Un autre site => lequel: .....  
 Renseignement directement auprès de l'Université de Genève  
 Un e-mail annonçant la formation  
 Lors d'une foire, d'un salon (ex : Salon RH, Salon de l'étudiant) => lequel: .....  
 Autre:.....

### AUTRE(S) EXPÉRIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE AU COURS DES 2 DERNIÈRES ANNÉES

Merci de considérer tous types de formation, y compris séminaires, colloques, conférences, débats, etc.

- Aucune autre expérience de formation continue

Nombre de formations d'une journée ou moins (<8 heures): .....

Nombre de formations de plus d'une journée (> 8 heures): .....

Nombre de formations diplômantes (Certificat/Diplôme/Master of Advanced Studies, etc.): .....

### Renseignements complémentaires/suite

#### ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

- Oui à 100%  
 Oui à temps partiel => Taux d'occupation : .....%  
 Non => car vous êtes:
  En recherche d'emploi
  En congé formation
  A la retraite  
 Autre, précisez : .....

*Si vous n'exercez actuellement pas d'activité professionnelle, merci de répondre à l'ensemble des questions suivantes en vous référant au dernier poste occupé.*

Fonction (titre du poste): .....

Position hiérarchique

- Indépendant
  Cadre supérieur
  Cadre intermédiaire
  Employé

Secteur d'activité

- Activité indépendante
  ONG  
 Administration publique ou para-publique
  Organisation européenne  
 Association
  Organisation internationale  
 Entreprise privée

Taille de l'entreprise

- 1 personne
  de 2 à 10 personnes
  de 11 à 50 personnes  
 de 51 à 100 personnes
  de 101 à 500 personnes
  de 501 à 1000 personnes
  plus de 1000 personnes

Les trois questions suivantes sont facultatives mais utiles pour connaître la situation de nos étudiants. Les données sont traitées de manière strictement anonyme et uniquement à des fins statistiques.

Lieu de naissance (Pays; Canton si suisse/Département si France): .....

Etat civil:
  célibataire
  marié
  pacsé
  divorcé
  séparé
  veuf
  autre

Nombre d'enfants: .....

Remarques: .....

### Inscription

- Je souhaite participer au Programme complet du **CAS Santé et diversités 2016-2017** et m'engage à verser la somme de CHF 4'950.- dès réception de la confirmation de mon admission.  
 Je souhaite participer au Module 1 et m'engage à verser la somme de CHF 1'500.- dès réception de la confirmation de mon admission.

#### CONDITIONS D'ANNULATION

Tout abandon avant le début du programme entraîne une facturation d'un montant de CHF 400.- pour frais de dossier. Dès le 1er jour de la formation, la totalité de la somme est due.

Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.

Les dossiers incomplets ne sont pas traités.

La signature de ce formulaire confirme que les réponses aux questions posées sont véridiques et complètes.

Date: .....Signature: .....