

# Inscription



Certificat de formation continue | Certificate of Advanced Studies

## CAS en Innovation sociale

Du 23 février au 23 juin 2018

### Documents à joindre

- un curriculum vitae
- les copies des diplômes
- une copie d'une pièce d'identité
- une lettre de motivation.

### Dossier complet

A renvoyer (numériquement si possible) **avant le 12 février** à UNIGE, Jeannette Christophe, SdS, Unimail, Boulevard du Pont-d'Arve, 1211 Genève 4, Christophe.Jeannette@unige.ch

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

### Données personnelles

Merci de compléter ce formulaire en caractères d'imprimerie.

- Madame     Monsieur

Nom: ..... Nom de jeune fille: .....

Prénom: ..... Prénom complémentaire: .....

Date de naissance (jour/mois/année): .....

Profession : .....

Nationalité Suisse:  oui     non    canton : ..... Nationalité(s) : .....

**Adresse pour la correspondance**  privée     professionnelle  
(cocher une seule case)

#### Coordonnées professionnelles

Entreprise/Institution: .....

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: ..... Fax: .....

E-mail: .....

#### Coordonnées privées

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: ..... Fax: .....

E-mail: .....

AVS

Dès 2011, le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS.

Numéro AVS :     .       .       .

**Si vous n'avez pas de numéro AVS**, l'Université de Genève vous en attribuera un. Merci de remplir les informations suivantes pour le cas où vos données d'identification (nom, prénom, date de naissance) ne seraient pas uniques dans le système d'information suisse :

Nom du père : ..... Prénom du père : .....

Nom de la mère : ..... Prénom de la mère : .....

## 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 Ecoles Spécialisées / Hautes Ecoles Pédagogiques
- Bachelor/Master/Doctorat des Universités, Ecoles polytechniques fédérales
- Autre : .....

### Plus haut titre universitaire obtenu

Université : .....

Pays : .....

Localité/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 : [www](http://www).....
- 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'Etudiant) => 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

Combien de formations d'une journée ou moins ( $\leq 8$  heures) ? .....

Combien de formations de plus d'une journée ( $> 8$  heures) ? .....

Combien de formations diplômantes (Certificat/Diplôme/Master of Advanced Studies, etc.) ? .....

### 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.

Etat civil : célibataire marié pacsé divorcé séparé veuf autre

Nombre d'enfants : .....

Lieu de naissance (*pays ; canton si Suisse ; département si France*):

.....

**Remarques**.....

.....

.....

.....

**Inscription**

**Je souhaite participer au:**

CAS en **innovation sociale** et m'engage à verser la somme de CHF 6000.- dès réception de la confirmation de mon inscription.

**Je souhaite participer au(x) module(s):**

Module 1     Module 2     Module 3     Module 4     Module 5

et m'engage à verser la somme correspondante dès réception de la confirmation de mon inscription (CHF 1500.- par module).

**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:

.....