



**Formation scolaire (à partir du Bac) et universitaire, par ordre chronologique**

Période	Etablissement fréquenté	Ville, Pays	Diplôme obtenu

**Formation professionnelle continue**

Année(s)	Organisme Formateur	Ville	Objectif de la formation	Durée

**Expériences professionnelles**

Durée Année(s)	Entreprise	Ville, Pays	Secteur d'activité	Fonction occupée	Nombre de personnes encadrées

A le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Signature candidat(e) :

Ce dossier sera soumis à une Commission de sélection. Les dossiers incomplets ne seront pas pris en considération. Vous serez personnellement averti(e) de la décision vous concernant :

- soit : candidature retenue sur dossier suivi d'un entretien se déroulant courant juin sur rendez-vous ;  
L'admission définitive ou non est prononcée dans les jours suivants.

- soit : candidature rejetée définitivement.

### **POUR DEPOSER VOTRE CANDIDATURE**

**Votre dossier sera réputé complet à réception de toutes les pièces suivantes (Merci de respecter l'ordre suivant) :**

1. **Dossier de candidature** (pages 1 et 2) avec 1 photo d'identité (collée sur la 1<sup>ère</sup> page du dossier de candidature).
2. **Lettre de candidature et de motivation** dactylographiée de préférence, expliquant :  
- vos motivations pour intégrer le master 2 Gestion des Organismes de Protection & d'Assurance Sociales ;  
- votre projet professionnel après l'obtention du master Gestion des Organismes de Protection & d'Assurance Sociales.
3. **Curriculum Vitae**, détaillé depuis la fin des études secondaires, intégrant vos expériences professionnelles
4. **Photocopies des diplômes** obtenus dans l'enseignement supérieur.
5. **Certificat(s) de travail** de vos expériences **et pour les salariés, attestation de votre employeur actuel**
6. **Annexe** (en page 4) demande de dérogation uniquement pour les **personnes ne possédant pas les diplômes requis pour accéder à la formation.**

**Pour le retour de dossier ou toute information concernant la procédure de sélection :**

Léni JONCHERE - 02 40 14 17 12 - leni.jonchere@univ-nantes.fr

#### **IAE NANTES Economie & Management**

Département Management Double Compétence

Bâtiment Erdre, 1<sup>er</sup> étage, bureau 212,

Chemin de la Censive du Tertre – BP 52231 – 44322 Nantes Cedex 3 – [www.iae.univ-nantes.fr](http://www.iae.univ-nantes.fr)

# ANNEXE au dossier M2 GOPAS FC 2018-2019

**A remplir, signer et renvoyer avec le dossier de candidature uniquement pour les personnes ne possédant pas le niveau de diplôme requis**



UNIVERSITÉ DE NANTES

SCOLARITÉ " "

## DEMANDE DE DÉROGATION D'INSCRIPTION EN MASTER 2<sup>e</sup> année

(Utiliser un stylo à bille)

NOM PATRONYMIQUE ..... Date de naissance : .....  
 NOM MARITAL ..... Lieu de naissance : .....  
 Prénom ..... Nationalité : .....  
 Adresse (joindre une enveloppe timbrée) (permanente en France pour les étrangers) : .....

TITULAIRE des titres ci-dessous : (énumérer les titres obtenus depuis l'obtention de la licence - ou équivalent - et tous travaux de recherche ou expériences professionnelles. Joindre toutes pièces justificatives utiles à l'étude du dossier).

Date d'obtention	Université ou Établissement d'enseignement supérieur	Discipline principale et options le cas échéant	Diplômes obtenus

SOLLICITE UNE INSCRIPTION EN MASTER 2<sup>e</sup> année à finalité :

- Recherche Mention et spécialité ..... Parcours .....
- Professionnelle Mention et spécialité ..... Parcours .....
- Indifférencié Mention et spécialité ..... Parcours .....

Avez-vous déjà été inscrit(e) dans une université française ? À ..... le .....  
 Non  Oui

Si OUI Université : .....  
 Intitulé du diplôme préparé : ..... Signature de l'étudiant : .....

(1) Cocher la case correspondante

AVIS MOTIVÉ DU RESPONSABLE DU DIPLÔME :

.....

.....

Nom, Grade et Titre : .....

.....

Date, Signature : .....

### DÉCISION DU PRÉSIDENT DE L'UNIVERSITÉ

- ACCORDE L'INSCRIPTION SOLLICITÉE NANTES, le .....
- REFUSE L'INSCRIPTION SOLLICITÉE Pour le Président et par délégation
- ACCORD DANS LES CONDITIONS CI-APRÈS :

(\*) IMPRIMÉ À REMPLIR par les étudiants étrangers et les étudiants français non titulaires d'une maîtrise ou d'un Master 1

**Demande valable uniquement pour l'année universitaire en cours.**

**Nicolas ANTHEAUME**  
 Directeur de l'Institut