



Année universitaire 2025/2026

DOSSIER de CANDIDATURE

Offre spécifique FORMATION CONTINUE

Photo

EEDU

FORMATION POSTULEE

Diplôme d'Université
Droit, Santé Mentale et Psychiatrie –
Encadrer juridiquement la prise en charge hospitalière en santé mentale

Date limite de dépôt du dossier : 03 octobre 2025

☐ Madame

☐ Monsieur

NOM (de naissance) : _____ **Prénom** : _____

Nom d'usage (nom d'époux / épouse) : _____

Date et lieu de naissance : _____ **Département/Pays** : _____ **Nationalité** : _____

Adresse personnelle : _____

_____ **Téléphone** : _____ **Email** : _____

Adresse professionnelle : _____

_____ **Téléphone** : _____ **Email** : _____

N° de Sécurité Sociale (15 chiffres) : _____

1. SITUATION DU CANDIDAT AU MOMENT DE L'ENTREE EN FORMATION :

☐ **Salarié**

Type de contrat ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre : _____

Métier / fonction exercée : _____

Ancienneté : _____

Employeur actuel Raison sociale : _____

Type d'organisme : ☐ Public ou parapublic ☐ Privé

Adresse complète : _____

CP : _____ Commune : _____

☐ **Professionnel libéral – activité indépendante**

Statut précis : _____

Activité : _____

☐ **Demandeur d'emploi**

Inscrit à Pôle emploi : ☐ Oui ☐ Non ☐ Dossier en cours d'instruction

Votre projet est-il validé par Pôle emploi : ☐ Oui ☐ Non ☐ En attente

Indemnisé : ☐ Oui ☐ Non Du : _____ Au : _____

☐ **Autre** : précisez (étudiant, ASS, RSA...) _____

2. FORMATION ANTERIEURE

❖ Etes-vous titulaire du baccalauréat ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui : Série : _____ Année d'obtention : _____ Département : _____

Si non, êtes-vous titulaire d'un diplôme équivalent ? ☐ Oui ☐ Non

Lequel ? _____

Année d'obtention : _____ Etablissement d'obtention : _____

❖ Disposez-vous d'un diplôme ou d'une certification permettant l'accès à la formation ?

☐ Oui ☐ Non*

Si oui, lequel ?

Intitulé : _____

Etablissement : _____

Mention : _____ Année d'obtention : _____

Si non,

- combien d'années d'expérience professionnelle en rapport avec la formation demandée avez-vous ? _____ ans.
- quel est-votre diplôme ou certification le plus élevé ?

Intitulé : _____

Etablissement : _____

Mention : _____ Année d'obtention : _____

Informations complémentaires

❖ Formations professionnelles suivies en relation avec la formation demandée

1	
2	
3	
4	
5	

* Ce dossier vaut dossier de demande de Validation des Acquis Personnels et Professionnels.

3. PRISE EN CHARGE FINANCIERE ENVISAGEE

Vous envisagez une prise en charge du coût de formation

- ☐ Dans le cadre du plan de développement des compétences
- ☐ Dans le cadre d'un CPF de transition professionnelle
- ☐ Dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF)
- ☐ Dans le cadre d'un congé de formation professionnelle
- ☐ Dans le cadre d'une Pro-A
- ☐ Dans le cadre d'un contrat de professionnalisation
- ☐ **Par vous-même** (Echéancier possible jusqu'à trois versements)
- ☐ **Autre** : Précisez _____

Les **droits d'inscription** seront réglés par : ☐ moi-même ; ☐ mon entreprise ; ☐ un organisme

Les droits d'inscription universitaire 2025/2026 seront réglés indépendamment au moment de l'inscription. Le coût de la formation sera facturé en plusieurs échéances précisées sur le contrat ou la convention de formation.

Attention ! Les accords de prise en charge sont souvent longs à obtenir. Nous vous invitons à effectuer vos démarches le plus tôt possible. Les tarifs des formations sont indiqués sur les fiches diplômes.

❖ Comment avez-vous connu cette formation ?

- ☐ votre employeur
- ☐ au cours d'un bilan de compétences
- ☐ un conseiller Pôle Emploi
- ☐ e-mailing
- ☐ réseaux sociaux de l'Université Toulouse Capitole (Linkedin, Facebook, etc.)
- ☐ réseaux sociaux (Linkedin, Facebook, etc.) d'autres entités ou personnes
- ☐ site Internet de l'Université Toulouse Capitole
- ☐ par un Opérateur de Compétences (OPCO)
- ☐ affichage /prospectus
- ☐ autre site Internet. Précisez lequel :
- ☐ presse écrite. Précisez le journal :
- ☐ salon. Précisez lequel :
- ☐ relations (ancien étudiant de la formation, famille, ami...) Précisez :
- ☐ autre moyen. Précisez :
- ☐ Avez-vous eu accès facilement à ce programme de formation ? ☐ Oui ☐ Non

4. PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT LORS DU DEPOT DU DOSSIER

- ☐ Copie pièce d'identité
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Lettre de motivation
- ☐ Photocopie des diplômes et/ou certifications obtenus
- ☐ Attestation des formations professionnelles suivies le cas échéant
- ☐ Attestation du ou des employeurs précisant les fonctions exercées avec date de début et de fin
- ☐ 2 photos d'identité

Les originaux de ces documents vous seront demandés lors de l'inscription administrative. Si votre candidature est retenue, des pièces complémentaires pourront vous être demandées suivant votre situation.

5. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis dans le cadre de ce dossier de candidature.

A _____ Le _____

Nom _____ Prénom _____

Signature

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Date de la commission de sélection

Avis pédagogique :

- ☐ Favorable
- ☐ Liste d'attente
- ☐ Défavorable

Remarques :

Le responsable pédagogique :

Signature

6. MENTIONS LEGALES

Conformément au Règlement Européen (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 et à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifié, du 22 Juin 2018, les informations recueillies à partir de l'ensemble des données contenues dans les dossiers de candidature, documents joints compris font l'objet d'un traitement destiné à l'Executive Education and Digital University de l'Université Toulouse Capitole en vue de gérer les candidatures à ses formations. Ce traitement est fondé sur la mission de service public que met en oeuvre l'Université Toulouse Capitole (article 6.1.e du RGPD). Les destinataires des données sont les personnels en charge de la gestion et l'examen des dossiers de candidature. Ces données sont conservées deux années après le dépôt de candidature. Ce traitement fait l'objet d'un enregistrement sur le registre des traitements de l'Université. L'Université vous informe que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification, de suppression, de limitation et de portabilité concernant vos données à caractère personnel. Afin d'exercer vos droits, vous pouvez contacter le Délégué à la Protection des données de l'Université, par courrier à l'adresse suivante : Université Toulouse Capitole, Direction générale des services, A l'attention du Délégué à la Protection des Données, 2 Rue du Doyen-Gabriel-Marty, 31042 Toulouse Cedex 9, ou bien par courriel à l'adresse suivante : dpo@ut-capitole.fr.

A RETOURNER avec les pièces à fournir

En PRIORITE par e-mail

A Dominique Zou, gestionnaire du Diplôme
d'Université Droit, Santé Mentale et
Psychiatrie

→ dominique.zou@ut-capitole.fr

Ou par voie postale

Université Toulouse Capitole
Service EEDU Executive Education & Digital
University
A l'attention de Dominique Zou, bureau MQ 105
2, Rue du Doyen Gabriel Marty
31 042 Toulouse cedex 9

IMPERATIVEMENT AVANT LA DATE INDIQUEE CI DESSOUS

Formation	Date limite de candidature	Destinataire du dossier
Diplôme d'Université		
Droit, Santé Mentale et Psychiatrie - Encadrer juridiquement la prise en charge hospitalière en santé mentale	03 octobre 2025	Dominique Zou (MQ 105)

Accusé de réception de dossier de candidature
Offre spécifique Formation Continue

A compléter par le candidat

Nom : _____

Prénom : _____

Mail : _____

Ne pas compléter, cadre réservé à l'administration

Le service EEDU a bien reçu votre dossier de candidature à la formation :

.....
☐ Votre dossier est incomplet.  Pièces manquantes à fournir avant le,
.....
.....

☐ Votre dossier est complet. La commission pédagogique examinera votre dossier le
..... et rendra un avis qui vous sera communiqué dans
les quinze jours suivant la commission.

☐ Votre dossier est arrivé hors délai.

Toulouse le

Le service Executive Education and Digital University

UNIVERSITE TOULOUSE CAPITOLE

2 rue du Doyen-Gabriel-Marty - 31042 Toulouse cedex 9 - France - Tél. : 05 61 63 35 00 - Fax : 05 61 63 37 98 - www.ut-capitole.fr