



ICP

ISP - FACULTÉ
D'ÉDUCATION

L'esprit grand ouvert sur le monde

PHOTO

Candidat (à remplir en majuscules)

Mme M

Nom :

Prénom :
.....

Date de naissance :
.....

Lieu de naissance :
.....

Situation familiale :
.....

Nationalité :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

Tél. professionnel :
.....

Tél. domicile :
.....

Mobile :
.....

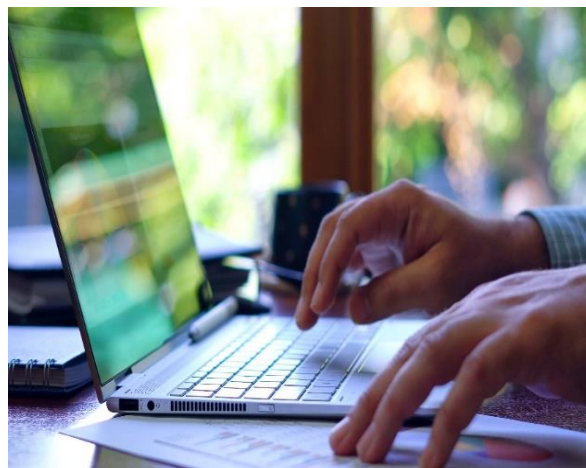
E-mail :
.....

Signature du candidat

Signature box

Dossier d'inscription

D.U. Usages du numérique en éducation



Ce dossier est à retourner dûment
complété et signé

Contact
Gabriel MAËS
Responsable de la formation
Tél. : 01 44 39 60 12
E-mail : du.numerique@icp.fr
Adresse : 21, Rue d'Assas 75006 Patis

Je travaille dans un établissement scolaire ou une
structure éducative

OUI* : O NON : O

* Si oui, tout dépôt de candidature doit recueillir
l'accord préalable du chef d'établissement avec
signature et tampon, sous réserve d'acceptation
de votre dossier :

Nom de l'établissement :
.....

Nom, prénom du responsable
d'établissement.....

Numéro de téléphone :
.....

Date :

Signature :

Tampon de l'établissement :

Vous exercez actuellement une activité professionnelle : Oui Non

Si oui :

1/ Fonction principale exercée :

Depuis : Secteur d'activité :

Part en temps de travail de cette activité par rapport à l'activité globale (en %) :

Nom et adresse du ou des employeur(s) :

.....

Activité principale de l'employeur :

Activité secondaire :

2/ Fonction secondaire (vacations, temps partiel...) exercée dans les domaines de l'éducation, de la formation, de l'accompagnement (précisez) :

.....

Part en temps de travail de cette activité par rapport à l'activité globale (en %) :

Nom et adresse de l'établissement ou de l'entreprise :

.....

Dernier emploi occupé :

Autres cas (précisez) :

CURSUS DE FORMATION

L'objectif de cette rubrique est d'apprécier vos acquis par la formation.

Selon votre projet, vous pourrez être amené(e), par la suite, à préciser et justifier certaines de ces informations

VOS ACQUIS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

Détail des années d'études effectuées et, le cas échéant, diplômes obtenus, en commençant par les plus récentes

Année	Diplôme(s) préparé(s) (ex : CAP ; Bac ; BTS ; DEUG, licence, Master...)	Spécialité	Etablissement fréquenté (Libellé exact et adresse)	Résultats	
				Admis	Non admis

VOS ACQUIS DE FORMATION CONTINUE

Indiquez les différentes formations suivies : études, stages de formation professionnelle, séminaires...

Année	Intitulé	Organisme	Durée	Type de validation obtenue

EXPERIENCE PEDAGOGIQUE

Dans le cadre de ce DIU, vous serez amené à fournir un dossier dans lequel vous présenter une expérience pédagogique faisant intervenir les outils numériques, suivi d'une analyse réflexive de celle-ci.

Expliquez dès à présent en quelques lignes quelle expérience pédagogique vous souhaiteriez mettre en œuvre et que vous exposeriez dans ce dossier (le choix du sujet n'est pas définitif) :

.....

.....

.....

.....

Documents à fournir :

- Un CV
- La photocopie du dernier diplôme obtenu
- La photocopie de la pièce d'identité
- Une photo d'identité