

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE FORMATION – DOMAINE LANGUES**  
Version du 18/01/2023

Merci de renommer le fichier sous le format : **Formulaire\_LANGUES\_VOTRENOM** et de le renvoyer uniquement à [nadine.david@u-paris.fr](mailto:nadine.david@u-paris.fr)

Pour toute question merci d'appeler Nadine DAVID au 01 76 53 20 27

Toute demande d'inscription à une formation doit être dûment complétée et signée par votre responsable hiérarchique (BIATSS) ou Direction de composante (E/C).

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

M.  Mme    Nom d'usage :                      Prénom :                      Date de naissance :  
Nom de naissance :

Email :    @u-paris.fr                      Téléphone : 01.

Employeur :    Université Paris Cité     Si autre, précisez :                      **Les personnels UPCité sont prioritaires.**

Entité de rattachement :

Faculté Santé     Faculté Sciences     Faculté Sociétés & Humanités     Direction Centrale

Structure d'affectation (Service/UFR/Département/Institut, sans acronyme) :

Poste/Emploi occupé (cf. intitulé de votre fiche de poste, sans acronyme) :

Catégorie d'emploi :  A  B  C                      Grade :

BIATSS :  AENES  ITRF  Personnel bibliothèque                      Si autre, précisez :

EC :  PR  MCF  PRAG  PRCE  ATER  Doctorant                      Si autre, précisez :

Statut :  Titulaire  Contractuel.le  Vacataire    Dates de début et de fin de contrat :

Temps plein                                            Temps partiel                                            Jour(s) non-travaillé(s) :

Vous avez bénéficié d'un congé maternité ces 12 derniers mois \* :    Oui                          Non

*\* Le plan d'actions en faveur de l'égalité professionnelle femmes/hommes, adopté par UP en mars 2021, instaure un droit prioritaire à la formation pour les femmes revenant de congé maternité*

Si vous êtes en situation de handicap et que vous présentez des besoins particuliers en termes d'accessibilité et de déplacement, merci de nous le signaler afin que nous prenions les mesures adéquates :

**Programmes** : <https://cloud.parisdescartes.fr/index.php/s/tFodpXjFPzHrt9e?path=%2FFORMATION-Programmes>

**Motivation de votre/vos demandes et attentes**

**Cochez la/les case.s de la/des formation.s souhaitée.s :**

**Anglais professionnel – Préparation au TOEIC – 18h**

**Public cible** : Personnels (BIATSS et E/C)

**Date** : 6 séances de 14h à 17h du mardi 28 mars au mardi 16 mai

**Lieu** : Centre des langues Odéon (75006 PARIS)

**Modalité inscription** : Je fais un autotest <https://www.efset.org/fr/>

Je confirme avoir le niveau prérequis pour cette formation B1 en envoyant le résultat joint au formulaire

**Anglais professionnel – Atelier pour les personnels B1- 24h**

**Public cible** : Personnels (BIATSS et E/C)

**Date** : 12 séances de 9h à 11h du jeudi 2 février au jeudi 11 mai

**Lieu** : Centre des langues Odéon (75006 PARIS)

**Modalité inscription** : Je fais un autotest <https://www.efset.org/fr/>

Je confirme avoir le niveau prérequis pour cette formation A2 en envoyant le résultat joint au formulaire

**OU**

**Anglais professionnel - Atelier pour les personnels B2- 24h**

**Public cible** : Personnels (BIATSS et E/C)

**Date** : 12 séances de 15h à 17h du jeudi 2 février au jeudi 11 mai

**Lieu** : Centre des langues Odéon (75006 PARIS)

**Modalité inscription** : Je fais un autotest <https://www.efset.org/fr/>

Je confirme avoir le niveau prérequis pour cette formation B1 en envoyant le résultat joint au formulaire

**OU**

**Anglais professionnel – Cours d'anglais conversationnel C1-C2 – 32h**

**Date** : 16 séances de 13h à 15h du mardi 7 février au mardi 20 juin

**Lieu** : Centre des langues Odéon (75006 PARIS)

**Prérequis** : niveau C1 à l'oral

**Modalité inscription** : Je contacte l'enseignant pour prendre rdv pour un audit de niveau via téléphone ou zoom :

[phbardy@gmail.com](mailto:phbardy@gmail.com) en copie à [nadine.david@u-paris.fr](mailto:nadine.david@u-paris.fr)

Seront inscrits en priorité les personnels n'ayant pas pu suivre de formations en langues au 1<sup>er</sup> semestre.

Je m'engage à suivre les 6/12/16 (entourez le bon nombre) séances de formation et ne m'être inscrit ou ne m'inscrire à aucune autre formation proposée par le DFPP incompatibles avec une ou plusieurs de ces 12/16 séances de formation professionnelles.

Si je suis déjà inscrit à une autre formation proposée un des 6/12/16 jour, je m'engage à informer au plus vite la gestionnaire FPP concernée pour l'informer de ma désinscription à la formation en question.

*Je m'engage à suivre la totalité du stage si ma demande est retenue. En cas de désistement, je m'engage sans délai et suffisamment tôt le DFPP suffisamment tôt.*

*Pensez à remplir l'évaluation post-formation afin de contribuer à l'enrichissement du Plan de Formation UPCité*

**Date et signature du demandeur**

**SIGNATURE ET AVIS MOTIVE DU RESPONSABLE HIERARCHIQUE (Personnels BIATSS)  
ou DE LA DIRECTION DE LA COMPOSANTE (Personnels EC)**

Nom : Prénom :

Fonction (pour les encadrants BIATSS) :

Email : @u-paris.fr

Avis :

Favorable  Défavorable

Formation prioritaire  Formation non-prioritaire

**Outre le degré de priorité, l'avis motivé doit être le plus précis possible :**

**Date :**  
**Signature et cachet du service**