#

**Photo obligatoire**

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA PRÉPARATION AU DAEU B

**DIPLOME D’ACCES AUX ETUDES UNIVERSITAIRES OPTION B « Scientifique »**

**ANNÉE UNIVERSITAIRE** **2025-2026**

|  |
| --- |
| **Date limite de retour du dossier\* :** 17/08/2025\*(Cachet de la Poste faisant foi) |
| **CADRE RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION** |
| Dossier reçu le : | Dossier Recevable □ Dossier Refusé □ Motif refus : | Transmis à la commission le   | Signature |
| **CADRE RÉSERVÉ À LA COMMISSION D’ADMISSION** |
| Dossier reçu le : | Dossier Accepté □ Dossier Refusé □ Motif refus : | Date : | Signature |

##### ÉTAT CIVIL

NOM de naissance : ........................................................................ Prénom(s) :

NOM d’épouse pour les femmes mariées : ................................................................................................

Date de naissance : …..................................................................... Âge ...………………………………………….....….

Ville **et** Pays de naissance : …………………………………………... Nationalité : ...........................................

Adresse personnelle : ………………………………… ...............

Code Postal : Ville : ………………………………………………Pays : ……………………........….

Téléphone fixe : …………………….. Téléphone portable : ...............

Adresse électronique : *........................................................@.........................................................................*

Situation de famille : …………………………………………. Nombre d’enfant(s) à charge : ………

N° Sécurité Sociale : .....................................................................................................................................................

**ANCIENNES INSCRIPTIONS AU DAEU :**

J’ai déjà été inscrit au DAEU : OUI  NON

 **Si OUI,** en quelle année universitaire : ...............................................

 Nom de l’établissement : ..............................................................

##### COÛT DE LA FORMATION

**- Droits universitaires** (frais de scolarité)

A payer lors de votre inscription à l’Université si votre candidature est acceptée.

**- Frais de formation professionnelle**

A payer à l’Agent Comptable de l’Université à réception de la facture *(30 % du montant en début de formation et 70% avant les examens)* pour une formation en présentiel à l’Université ou auprès du CNED pour une formation par correspondance.

Par quel mode de financement seront payés les frais de la formation :

 par le candidat  par l’employeur ou un organisme (joindre un justificatif de prise en charge)

Les droits universitaires et les frais de formation professionnelle sont dus à chaque inscription ou réinscription

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DAEU-BTarifs 2024-2025\*** | **UNIVERSITÉ****(en présentiel)** | **CNED****(par correspondance)** | **SONATE****(par internet)** |
|  **A TITRE PERSONNEL** |  **PAR UN ORGANISME** **OU L'EMPLOYEUR** |  **A TITRE PERSONNEL** | **PAR UN ORGANISME** **OU L'EMPLOYEUR** | **Contactez****Jonathan LE BIHAN****03 72 74 50 13**  |
| **DROITS UNIVERSITAIRES** **+ FRAIS DE FORMATION PROFESSIONNELLE**  | **DROITS UNIVERSITAIRES** **+ FRAIS DE FORMATION PROFESSIONNELLE**  | **DROITS UNIVERSITAIRES +** **FRAIS CNED**  | **DROITS UNIVERSITAIRES +** **FRAIS CNED**  |
| **1 MATIERE**  | **175 € + 125 €** | **170 € + 375 €** | **170 € + 189 €** | **170 € + 329 €** |
| **2 MATIERES** | **175 € + 250 €** | **170 € + 750 €** | **170 € + 331 €**  | **170€ + 576 €** |
| **3 MATIERES** | **175 € + 375 €** | **170 € + 1125 €** | **170 € + 454 €** | **170 € + 790 €** |
| **4 MATIERES** | **175 € + 500 €** | **170 € +1500 €** | **170 € + 477 €**  | **170 € + 1 069€** |

*\* les tarifs 2025/2026 seront connus en juillet 2025*

**VOTRE SITUATION À L’ENTRÉE EN FORMATION (au 30/09/2024)**

 **DEMANDEUR D’EMPLOI**

 N° d’identifiant POLE EMPLOI : ..........................................................................................................

 Date d’inscription : ...............................................................................................................................

 Agence PÔLE EMPLOI de : ................................................................................................................

 Motif de l’inscription :  licenciement  fin de contrat  démission  n’a jamais travaillé

 Percevez-vous des indemnités :  oui  non

 Si oui, laquelle (ou lesquelles) : .......................................................................................................................

 Depuis quelle date : .............................................................................................................................

 **SALARIÉ DU SECTEUR PRIVÉ**

 Employeur : ....................... …………

 Adresse : ……………........……………………….................................................................................

 Fonction : …………

 Type de contrat :  C.D.I.  C.D.D.  Dates : ……………………….…  Intérim

  Temps plein  Temps partiel

 **SALARIÉ(E) DU SECTEUR PUBLIC**

####  Employeur :

 Adresse : ……………........………………………………..…...................................................................

 Fonction : …………

 Statut :  titulaire  non titulaire

 **CANDIDAT N’AYANT JAMAIS TRAVAILLÉ ET N’ÉTANT PAS INSCRIT À PÔLE EMPLOI**

 **AUTRE SITUATION**

 Artisan  Commerçant  Profession libérale  Autre cas (précisez) : ........................................................

**CANDIDAT EN SITUATION DE HANDICAP :**   NON  OUI (joindre un justificatif)

*Les candidats présentant un handicap peuvent bénéficier d’un aménagement des examens, dans les conditions définies par le décret du 21 décembre 2005 (articles D351-27 à D351-32 du code de l'éducation).*

**VOTRE SCOLARITÉ**

**Dernière classe fréquentée :** ..................................**Année scolaire :** .......................

**1 - FORMATION INITIALE (Y COMPRIS LA CLASSE DE 3ÈME)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Année scolaire | Établissement(collège, lycée…) | Formation | Spécialité | Inscrivez *«diplôme obtenu»* ou *«diplôme non obtenu»* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2 – AUTRE(S) FORMATION(S) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dates | Organisme | Intitulé de la Formation | Durée | Inscrivez*« Diplôme obtenu »* ou *«diplôme non obtenu»* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3 - LANGUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LANGUES VIVANTES** | **Langue vivante 1** | **Langue vivante 2** |
| Langue apprise |  |  |
| Nombre d’années d’apprentissage |  |  |
| Niveau atteint |  |  |

**4 – DERNIÈRE FORMATION PROFESSIONNELLE SUIVIE :**

Intitulé : ……………

Lieu : ……………..

Financeur : ……………..

Formation rémunérée :   oui  non

**VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

*Inscrivez dans ce tableau TOUS les emplois occupés*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EMPLOYEUR(Nom entreprise et lieu) | Type de contrat | Date de début | Date de fin | Temps partiel ou temps plein | *Emploi occupé* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **DURÉE TOTALE DE L’EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE****(en année, mois, jours)** | **……...ans ….....mois .…..jours** |

**INFORMATIONS PRATIQUES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **OUI** | **NON** |
| Avez-vous accès à un ordinateur |  |  |
| Si oui, avez-vous une connexion à Internet  |  |  |
| Êtes-vous familiarisé avec les outils de traitement de texte |  |  |
| Êtes-vous familiarisé avec Internet |  |  |

**DIVERS - Comment avez-vous connu cette formation ?**

 PÔLE Emploi  Mission Locale  Internet  Presse / Portes Ouvertes  Démarche volontaire

 CIO  Bouche À oreille  Autres (précisez) :…………………………………………….

**PRESENTEZ VOTRE PROJET POST-DAEU**

*Précisez votre projet professionnel et/ou personnel après le DAEU :*

 …………

 …………

 …………

 …………

 …………

 …………

 …………

FORMULE CHOISIE POUR LE CALCUL DE LA MOYENNE

Le DAEU peut être obtenu sur une **ou** plusieurs années (quatre années consécutives au maximum), selon votre choix de préparation :

 **Par COMPENSATION :** cette formule permet de présenter les quatre matières lors d’une même année. Le diplôme est obtenu en ayant une moyenne générale au moins égale à 10/20.

 **Par CAPITALISATION :** cette formulepermet de présenter une ou plusieurs matières sur plusieurs années consécutives. Le diplôme est obtenu après avoir passé les quatre matières et avoir obtenu une note au moins égale à 10/20 dans chacune des matières.

**CHOIX DES MATIÈRES (2 matières obligatoires + 2 matières optionnelles)**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATIÈRES OBLIGATOIRES****FRANÇAIS****MATHEMATIQUES** | **MATIÈRES OPTIONNELLES****INFORMATIQUE** **PHYSIQUE** **CHIMIE** **SVT**  |

Cocher votre choix des matières et votre lieu de formation dans le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DAEU B** | FRANÇAIS | MATHS | PHYSIQUE | CHIMIE | SVT | INFORMATIQUE |
| **présentiel à METZ** |   |   |   |   |   |  |
| **CNED avec METZ** |   |   |   |   |   | Non préparé |
| **présentiel à NANCY** |  |   | Non préparé |  |   | Non préparé |

Présentiel : cours suivis à l’Université

CNED : cours suivis par correspondance avec le « Centre National d’Enseignement à Distance ». Inscription à faire par le candidat après s’être inscrit à l’Université de Lorraine.

**METZ** vous offre aussi la possibilité de préparer votre **DAEU** **par correspondance** avec le

**Centre National d’Enseignement à Distance (CNED)**

*Se renseigner auprès du CNED*

[**www.cned.fr**](http://www.cned.fr/)



**NANCY** vous offre aussi la possibilité de préparer votre **DAEU** **à distance** avec le

**Campus numérique Sonate**

[**https://www.daeu-sonate.fr**](https://www.daeu-sonate.fr/)



**ENVOI DU DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Dossier à retourner complété et signé, accompagné des pièces justificatives,**

**au plus tard le 16/08/2024 (cachet de la poste faisant foi) à l’adresse suivante :**

*Tout changement (situation professionnelle, adresse, téléphone, e-mail) doit être notifié par écrit au secrétariat.*

**SITE DE METZ**

**UNIVERSITE DE LORRAINE**

**UFR MIM - DAEU B**

Site Metz Technopôle

3 rue Augustin Fresnel

57070 METZ TECHNOPOLE

**Bérangère CAPELLE**

**Téléphone : 03 72 74 79 53**

**berangere.capelle@univ-lorraine.fr**

https://mim.univ-lorraine.fr/content/daeu-b

**SITE DE NANCY**

**UNIVERSITE DE LORRAINE**

**Faculté des Sciences et Technologies**

Campus Aiguillettes

BP 70 239

54 506 VANDOEUVRE LES NANCY CEDEX

 **Myriam RIBARD**

**Téléphone : 03 72 74 50 13**

***daeu-nancy-contact@univ-lorraine.fr***

http://fst.univ-lorraine.fr/admission/inscription-daeu

**Le candidat soussigné atteste sur l’honneur l’exactitude des informations portées sur ce dossier.**

**Fait À .................................................................................................. le .................................................................................................................. Signature** :

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRANSMIS À LA COMMISSION**

**PIÈCES À FOURNIR**

**Pour tous les candidats :**

** Photo d'identité récente à coller sur la 1ère page du dossier**

** Lettre de motivation**

** Curriculum vitae (CV)**

** Photocopie de la Carte d’identité en cours de validité *(recto-verso pour les candidats français)***

** Photocopie de la Carte de séjour valable jusqu’au 31/10/2026 *pour les candidats étrangers***

** Si vous êtes sorti(e) du système scolaire sans diplôme : attestation de fin de scolarité *(à demander à votre dernier établissement scolaire)***

** Si vous êtes sorti(e) du système scolaire avec diplôme : photocopie du dernier diplôme obtenu**

** Photocopie de l’attestation d’affiliation à la Sécurité Sociale (*pas de copie de votre Carte* *Vitale)***

**Photocopie du justificatif de votre situation au regard du service national pour les candidats de nationalité française :** certificat de la journée défense citoyenneté (JDC) ou journée d’appel de préparation à la défense (JAPD) ou, à défaut, l’attestation de recensement

**Certificat d’affiliation délivré par le Centre Commun de Sécurité Sociale pour *les candidats luxembourgeois***

**En fonction de votre situation personnelle :**

**Pour les salariés**

** Photocopie du dernier contrat de travail ainsi que la dernière fiche de salaire**

** Justificatif de prise en charge si vos frais de formation sont payés par votre employeur ou par un organisme**

**Pour les demandeurs d’emploi**

** Attestation d’inscription à Pôle Emploi**

**** PPAE : Compte rendu de l’entretien avec votre conseiller Pôle Emploi concernant votre projet d’intégration à la formation du DAEU-B

**** L’attestation d’inscription à l’ADEM, pour les demandeurs d’emploi du Luxembourg

**Autres**

** Demande de dérogation au titre de l’article 4 de l’Arrêté Ministériel du 3 aout 1994 (nous consulter)**

** Justificatif(s) de vos anciennes inscriptions au DAEU (certificat de scolarité université, relevé de notes)**

**Pour les candidats nés entre le 30/09/2002 et le 30/09/2006**

***(En plus des documents demandés à la rubrique «Pour tous les candidats»)***

** Tableau page 7 complété « Candidats** nés entre le 30/09/2001 et le 30/09/2005 »

** Photocopie de tous les certificats de travail : chaque certificat sera accompagné du 1er et dernier bulletin de paie, de l’attestation d’inscription à Pôle Emploi ou tout document prouvant une activité professionnelle**

**** Si vous êtes en charge d’une famille : photocopie du livret de famille

**Pour les candidats en situation de handicap :**

** Joindre le justificatif de la Maison Départementale pour les Personnes Handicapées (MDPH)**

** Demande de dérogation au titre de l’article 2 de l’Arrêté Ministériel du 3 août 1994 (nous consulter)**

**IMPORTANT**

**Les candidats nés après le 30/09/2005 ne sont pas admis à s’inscrire au DAEU cette année.**

|  |
| --- |
| **Candidats nés entre le 30/09/2002 et le 30/09/2006****Tableau à remplir obligatoirement**  |
| **Conformément à l’Arrêté Ministériel du 3 août 1994****relatif au DAEU vous devez justifier au 1er octobre de l'année de délivrance du diplôme (*soit au 01/10/2026)*,** **de deux années d'activité professionnelle ou assimilée\*, à temps plein ou à temps partiel,** **ayant donné lieu à la Sécurité Sociale.** |
| **DATES** | **Durée****(en mois)** | **Préciser la nature de l’activité professionnelle ou assimilée\*** |
| **Activité professionnelle ou assimilé** | **Inscription** **à Pole Emploi** | **Formation** | **Exercice d'une activité sportive de haut niveau** | **Période consacré à l'éducation d'un enfant** | **Autre activité (préciser)** |
|  |  |   |    |  |   |   |   |   |
|  |  |   |    |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |    |  |   |   |   |   |
|  |  |   |    |  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |    |  |   |   |   |   |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |

***\*****Activités professionnelles assimilées :*

*- éducation d’un enfant*

*- inscription à Pôle Emploi*

*- participation à une formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d’un emploi ou d’une qualification*

*- exercice d’une activité sportive de haut niveau*