

Merci de **retourner** ce dossier à

DEVENIR – BP 4005  
98846 NOUMEA CEDEX  
(version imprimée)

[essec@mls.nc](mailto:essec@mls.nc)  
(version numérique)

**Documents** indispensables à fournir :

- Curriculum vitae
- Une photo d'identité
- Photocopie diplôme le plus élevé
- Photocopie d'une pièce d'Identité (CNI, Passeport)
- Lettre de recommandation
- Chèque de 20 000 CFP à l'ordre de DEVENIR  
(un reçu ou une facture vous sera fourni par retour)

Photo d'identité

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Management d'Unité d'Affaires

## Promotion 2018 – 2019

Les informations rédigées dans le dossier servent à l'évaluation de votre candidature dans le cadre du processus d'admission. Les informations collectées sont également essentielles, en cas d'admission dans le programme, à la réalisation des dossiers d'accréditation ou de certification du programme ainsi qu'à la garantie de la valeur future de votre diplôme.

*Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'ESSEC EXECUTIVE EDUCATION pour identifier les candidats à la certification. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée ; vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

### Informations personnelles

Nom :	Sexe :
Prénom :	Situation de famille :
Nom de jeune fille :	Nationalité :
Adresse (physique) :	Tel fixe : + 687
	Tel portable : +687
BP :	e-mail :
Code postal :	Date de naissance :
Ville :	Ville de naissance :
	Département de naissance :
	Pays de naissance :

## Diplôme principal

### Niveau du diplôme

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Architecte                  | <input type="checkbox"/> Bac + 4                 |
| <input type="checkbox"/> Avocat                      | <input type="checkbox"/> Master 1 universitaire  |
| <input type="checkbox"/> BTS ou DUT                  | <input type="checkbox"/> Master 2 universitaire  |
| <input type="checkbox"/> Ecole d'ingénieur           | <input type="checkbox"/> Médecine / Dentaire     |
| <input type="checkbox"/> Ecole de commerce (Bac + 4) | <input type="checkbox"/> Pharmacie               |
| <input type="checkbox"/> Ecole de commerce (Master)  | <input type="checkbox"/> Vétérinaire             |
| <input type="checkbox"/> IEP                         | <input type="checkbox"/> PhD/Doctorat/Agrégation |
| <input type="checkbox"/> Licence 3                   |  |

### Secteur du diplôme

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Architecture, immobilier, urbanisme, ...       |
| <input type="checkbox"/> Business (management, économie, finance, ...)  |
| <input type="checkbox"/> Langues, sciences sociales, lettres            |
| <input type="checkbox"/> Droit  |
| <input type="checkbox"/> Sciences politiques, relations internationales |
| <input type="checkbox"/> Sciences de l'ingénieur                        |
| <input type="checkbox"/> Santé  |
| <input type="checkbox"/> Sciences (autres)                              |

Intitulé du **diplôme obtenu** le plus élevé :

Diplôme

Etablissement

Date d'obtention

Lieu

Avez-vous d'autres diplômes ou certifications professionnelles ?  Oui  Non

Si oui, lesquelles (précisez) \_\_\_\_\_

Déposez-vous un **dossier de V.A.P.** (Validation des Acquis Professionnels) ?  Non  Oui

## Adresse professionnelle

Exercez vous actuellement une activité professionnelle ?  Oui  Non

Nom de l'Entreprise :

Code N.A.F.

Adresse :

BP :

Code Postal :

Ville :

e-mail professionnel :

Téléphone pro : +687

Mobile pro : +687

Si vous êtes créateur de votre entreprise ou porteur de projet :

*Créateur de votre entreprise indiquez les dates effectives, porteur de projet indiquez les dates prévisionnelles.*

Date de création/reprise : \_\_\_\_\_ Adhésion à une grappe (cluster) : \_\_\_\_\_

## Votre entreprise

Secteur d'activité :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Industrie  | <input type="checkbox"/> Agroalimentaire                       | <input type="checkbox"/> Média / Communication                    |
| <input type="checkbox"/> Logistique-transports                              | <input type="checkbox"/> Immobilier / Construction             | <input type="checkbox"/> Energie / Environnement                  |
| <input type="checkbox"/> Nouvelles technologies /<br>Systèmes d'Information | <input type="checkbox"/> Santé / Pharmacie /<br>Biotechnologie | <input type="checkbox"/> Administration / Collectivités           |
| <input type="checkbox"/> Luxe   |  | <input type="checkbox"/> Hôtellerie / Tourisme                    |
|   |  | <input type="checkbox"/> Banque / Assurance / Services financiers |

Chiffre d'Affaires : \_\_\_\_\_ Effectifs : \_\_\_\_\_

## Coordonnées et contacts de votre entreprise

Nom de l'entreprise :	Ridet :
Nom et prénom du représentant légal :	Fonction :
Nom et prénom du D.R.H. :	Tel :
e-mail D.R.H. :	

## Votre fonction

Titre / Fonction : \_\_\_\_\_

Département / Service :

<input type="checkbox"/> Direction Général / Stratégie	<input type="checkbox"/> Finance / Contrôle de gestion	<input type="checkbox"/> Juridique
<input type="checkbox"/> Production / Opérations	<input type="checkbox"/> Marketing / Ventes	<input type="checkbox"/> Services généraux
<input type="checkbox"/> Ressources Humaines	<input type="checkbox"/> Système d'information	<input type="checkbox"/> Recherche et Développement
<input type="checkbox"/> Achats / Distribution	<input type="checkbox"/> Audit / Consulting	<input type="checkbox"/> Autres

Nombre de personnes sous votre responsabilité : \_\_\_\_\_ Dont cadres : \_\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience dans cette entreprise : \_\_\_\_\_

Décrivez succinctement les responsabilités de votre poste actuel : \_\_\_\_\_

Sur quel(s) critère(s) votre performance est-elle évaluée ? \_\_\_\_\_

Quel est votre niveau de rémunération (primes incluses, annuel brut, k€) : \_\_\_\_\_

### Parcours professionnel

En commençant par votre poste actuel, veuillez indiquer les principales fonctions occupées depuis la fin de vos études ; précisez Date/Entreprise/C.A./Effectif/Titre/Fonction.

Dates	Entreprise	C.A. (k€)	Effectif	Titre/Fonction
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Nombre total d'années d'expérience professionnelle : \_\_\_\_\_

### Votre motivation

Quelles sont vos atouts et vos faiblesses ? Quel est votre profil ?

---

---

---

---

---

Quel est votre projet professionnel et en quoi cette formation contribuera-t-elle à votre développement professionnel ?

---

---

---

---

---

Quelles sont les valeurs auxquelles vous croyez le plus ?

Montrez par des exemples concrets et au travers d'actions que vous avez entreprises comment cela se manifeste.

---

---

---

---

---

Comment vous organiserez-vous pendant les 18 prochains mois afin de disposer du temps nécessaire aux modules et au mémoire ? Donnez des solutions concrètes professionnelles et personnelles que vous mettrez en œuvre.

---

---

---

---

---

Avez-vous d'ores et déjà un thème de mémoire ? Précisez

---

---

---

---

---

**Modalités de financement**

Votre entreprise \_\_\_\_\_ %  
Apport personnel \_\_\_\_\_ %  
Organisme tiers \_\_\_\_\_ %      précisez : \_\_\_\_\_

---

**Avez-vous comparé cette formation à d'autres programmes ?**

Oui     Non

Si oui, lesquels ? Pour quel programme ? \_\_\_\_\_

---

**Comment avez-vous connu ce programme ?**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Publicité (presse)             | <input type="checkbox"/> Site web Devenir/ESSEC | <input type="checkbox"/> Ressources Humaines           |
| <input type="checkbox"/> Réunion d'information (salons) | <input type="checkbox"/> Réseaux sociaux        | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille (Réputation) |
| <input type="checkbox"/> E-mailing                      | <input type="checkbox"/> Moteur de recherche    | <input type="checkbox"/> Diplômé de l'ESSEC            |

Autres (préciser) : \_\_\_\_\_