



A RETOURNER A

**Service de la Formation Continue et de l'Alternance
Université de Perpignan Via Domitia**

52 avenue Paul Alduy – Bât. Z
66860 PERPIGNAN Cedex – France

☎ 04.30.19.81.41
mail : sfc@univ-perp.fr
<http://www.univ-perp.fr/sfc>

DOSSIER DE CANDIDATURE

2020-2021

FORMATION			
Formation qualifiante COMPREHENSION DE L'ACTIVITE DE METHANISATION du 16 au 20 novembre 2020			
Date de dépôt du dossier			
ETAT CIVIL ET COORDONNEES DU STAGIAIRE			
Nom			☐ Homme ☐ Femme
Nom de jeune fille		Prénoms	
Email :	@.....		Téléphone :
Adresse*		CP	Ville
Date de naissance		Nationalité	
		Lieu de naissance	

Votre dernier diplôme obtenu :	☐ Bac ☐ DUT/BTS ☐ Licence ☐ Master ☐ Autre Intitulé :
Comment avez-vous connu nos formations ?	☐ Presse ☐ Internet / Réseaux sociaux ☐ Pôle emploi ☐ eMailing de l'IUT ☐ Autre

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi	Numéro d'inscription à Pôle Emploi										
	Agence Pôle Emploi										
	Conseiller professionnel :									☐ Pôle Emploi ☐ APEC	
	Allocations perçues	☐ ARE	☐ ASS	☐ RSA	☐ Autre	☐ Aucune					
Salarié(e) ou chef d'entreprise	Nom de l'entreprise :										
	Num. SIRET										
	Adresse :					CP			Ville		
	Statut du stagiaire dans l'entreprise	☐ Gérant(e) ☐ Indépendant(e) ☐ Prof. Libérale(e) ☐ Autre									
☐ Salarié(e) Poste occupé :											
	☐ à temps complet ☐ à temps partiel			☐ CDD ↺ Date de fin :				☐ CDI ☐ Autre			

Êtes-vous reconnu Travailleur Handicapé (RQTH) ?	☐ oui	☐ non
--	------------------------------	------------------------------

ATTENTION
SEULS SERONT PRIS EN COMPTE LES DOSSIERS COMPLETS

Pièces à fournir :	▪ Curriculum Vitae détaillé mettant en valeur les expériences professionnelles et formations suivies dans le domaine de la méthanisation ▪ Annexe 1 - Fiche « Compétences » ci-après. ▪ Annexe 2 - Plan de financement de la formation, ▪ Attestation de responsabilité civile
--------------------	--

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations fournies dans ce dossier.

Signature

Date

ANNEXE 1 : FICHE COMPETENCES

Nom		Prénom	
-----	--	--------	--

Merci d'indiquer le niveau de compétences que vous avez acquis dans les tableaux suivants.

1	Non acquis
2	Partiellement acquis
3	Acquis

a. Postes occupés dans le domaine de la formation

Postes occupés en lien avec la formation envisagée (liste des appellations non exhaustive)	Expériences (1 à 3)
Supervision d'exploitation éco-industrielle (K2306) : - Technicien / Technicienne de station d'épuration - Technicien / Technicienne en traitement des déchets - Technicien / Technicienne en traitement des eaux	
Installation et maintenance d'équipements industriels et d'exploitation (I1304) - Technicien / Technicienne d'installation industrielle - Technicien / Technicienne de maintenance d'équipements d'exploitation - Technicien / Technicienne de maintenance industrielle - Technicien / Technicienne de maintenance process	
Intervention technique en laboratoire d'analyse industrielle (H1503) : - Technicien / Technicienne chimie environnement en industrie - Technicien / Technicienne en biotechnologie en laboratoire d'analyse industrielle - Technicien / Technicienne de laboratoire d'analyse des eaux - Technicien / Technicienne d'analyse industrielle	
Intervention technique en Hygiène Sécurité Environnement -HSE- industriel (H1303) - Technicien / Technicienne en Hygiène, Sécurité, Environnement industriel - Technicien / Technicienne en sécurité industrielle - Technicien / Technicienne en analyse de pollution	
Encadrement d'équipe en industrie de transformation (H2504) - Chef d'exploitation en production/distribution d'énergie - Responsable d'atelier de production en industrie de transformation	
Intervention technique en études, recherche et développement (H1210) : - Technicien / Technicienne en développement de procédés - Technicien / Technicienne de développement technologique	

b. Compétences déjà acquises en lien avec la formation

Compétences déjà acquises	Expériences (1 à 3)	Formations (1 à 3)
• Microbiologie		
• Chimie		
• Génie des procédés et des bioprocédés		
• Agronomie		
• Utilisation de matériel de contrôle et mesure		
• Maintenance des équipements industriels		
• Réglementation en Hygiène, Sécurité, Environnement		

c. Missions déjà réalisées en lien avec la formation envisagée

Missions déjà réalisées	Expériences (1 à 3)	Formations (1 à 3)
• Surveiller les paramètres (température, pression, débit, ...) de fonctionnement des équipements et contrôler le déroulement des étapes de production		
• Prélever des échantillons de matières ou de produits, les référencer et les enregistrer pour analyse		
• Mettre à jour les données de fonctionnement de l'installation ou l'historique des événements (incidents, ...) et transmettre aux interlocuteurs concernés		
• Contrôler l'état de fonctionnement et de sécurité des installations et des équipements de production		
• Vérifier la quantité, la conformité et la disponibilité des intrants pour l'approvisionnement de la production		
• Analyser les données d'activité, les dysfonctionnements de la production et préconiser les actions correctives		
• Réaliser des tests et essais, analyser les résultats et déterminer les mises au point du procédé		
• Négocier des contrats d'approvisionnement en intrants, de valorisation du biogaz (établissements agro-industriels, collectivités, opérateurs gaziers...)		
• Etudier la faisabilité du projet et élaborer des propositions techniques, technologiques		
• Autre :		

ANNEXE 2 : PLAN DE FINANCEMENT DE LA FORMATION

FINANCEMENT DE LA FORMATION			
PRISE EN CHARGE	☐ Aucune : paiement par le/la stagiaire sans prise en charge		
	☐ Avec prise en charge et facturation directe au stagiaire : Remboursement de l'OPCO sur présentation d'une facture acquittée		
	☐ Avec prise en charge et facturation directe à	☐ POLE EMPLOI ☐ L'ENTREPRISE ☐ L'OPCO ou autre organisme	
	☐ Prise en charge en cours d'instruction : un mois avant le début de la formation		
Période de validité du:		Au	
Taux de prise en charge	☐ Prise en charge totale	☐ Prise en charge partielle Reste à charge.....Euros	

FINANCEMENT ENTREPRISE				
ENTREPRISE: RAISON SOCIALE				
N° SIRET		APE/ NAF		
Adresse de facturation		CP	Ville	
Personne à contacter dans l'entreprise				
Email :	@.....	Téléphone :		
FINANCEMENT OPCO OU AUTRE ORGANISME				
Nom de l'OPCO ou autre organisme				
N° SIRET				
Email :	@.....	Téléphone :		
Adresse*		CP	Ville	