

### CAS Santé en milieu pénitentiaire Septembre 2022 – Décembre 2023

#### DOCUMENTS A JOINDRE

- Curriculum vitae     
  Copie d'une pièce d'identité     
  Copies des diplômes     
  Lettre de motivation

**DOSSIER COMPLET** à renvoyer avant le **30 juin 2022** à: Evgenia DASKALOU  
 Les Voirons  
 2 chemin du Petit Bel Air – 1226 Thônex  
 E-mail: evgenia.daskalou@unige.ch

*Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.*

#### Données personnelles

Merci de compléter ce formulaire en caractères d'imprimerie

- Madame       Monsieur

Nom: ..... Nom de jeune fille: .....

Prénom: ..... Prénom complémentaire: .....

Date de naissance (jour/mois/année): .....

Profession: .....

Nationalité suisse:       oui    non   Canton: ..... Nationalité(s): .....

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE:    privée    professionnelle

ADRESSE POUR LA FACTURATION:    privée    professionnelle

#### COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Entreprise/Institution: .....

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

#### COORDONNÉES PRIVÉES

Entreprise/Institution: .....

Adresse: .....

NP/Ville/Pays: .....

Téléphone: .....

E-mail: .....

#### AVS

Dès 2011, le numéro matricule des étudiants des universités suisses est basé sur le numéro AVS

Numéro AVS:                         .     .     .

**Si vous n'avez pas de numéro AVS**, l'Université de Genève vous en attribuera un. Merci de remplir les informations suivantes au cas où vos données d'identification (nom, prénom, date de naissance) ne seraient pas uniques dans le système d'information suisse:

Nom du père: ..... Prénom du père: .....

Nom de la mère: ..... Prénom de la mère: .....

## Cursus

## ÉTUDES ANTÉRIEURES

Avez-vous déjà été immatriculé dans une haute école suisse:  oui  non

Numéro matricule suisse SIUS   -    -

Si vous n'êtes pas en mesure d'indiquer votre numéro matricule, veuillez indiquer le nom de la dernière haute école que vous avez fréquentée en Suisse.  
Cette information nous permettra de retrouver votre numéro matricule .....

## NIVEAU FIN D'ÉTUDES

Certificat fédéral de capacité (CFC)

Maturité professionnelle

Maturité générale / Baccalauréat (secondaire)

Bachelor/Master des hautes écoles spécialisées / hautes écoles pédagogiques

Bachelor/Master/Doctorat des universités, écoles polytechniques fédérales

Autre: .....

## PLUS HAUT TITRE UNIVERSITAIRE OBTENU

Université: .....

Pays: .....

Ville: .....

Type titre:  Baccalauréat universitaire  Maîtrise Universitaire  Certificat complémentaire  Doctorat

Intitulé exact du titre obtenu: .....

Année de début: ..... Année de fin: .....

Nombre de semestres: ..... Nombre de crédits ECTS: .....

## Renseignements complémentaires

## COMMENT AVEZ-VOUS EU CONNAISSANCE DE CETTE FORMATION? (plusieurs réponses possibles)

Recommandations personnelles

Mon entreprise

Un-e professionnel-le de la formation/orientation

Une annonce dans un journal => lequel: .....

Une brochure / prospectus / affiche / catalogue des offres de formation continue de l'Université de Genève

Le site internet de la formation continue de l'Université de Genève [www.unige.ch/formcont](http://www.unige.ch/formcont)

Un autre site => lequel: .....

Renseignement directement auprès de l'Université de Genève

Un e-mail annonçant la formation

Lors d'une foire, d'un salon (ex : Salon RH, Salon de l'étudiant) => lequel:

Autre: .....

## AUTRE(S) EXPÉRIENCE(S) DE FORMATION CONTINUE AU COURS DES 2 DERNIÈRES ANNÉES

Merci de considérer tous types de formation, y compris séminaires, colloques, conférences, débats, etc.

Aucune autre expérience de formation continue

Nombre de formations d'une journée ou moins (<8 heures): .....

Nombre de formations de plus d'une journée (> 8 heures): .....

Nombre de formations diplômantes (Certificat/Diplôme/Master of Advanced Studies, etc.): .....

## Renseignements complémentaires / suite

## ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

## Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ?

- Oui à 100%
- Oui à temps partiel => Taux d'occupation:  %
- Non => car vous êtes:  En recherche d'emploi  En congé formation  À la retraite
- Autre, précisez : .....

Si vous n'exercez actuellement pas d'activité professionnelle, merci de répondre à l'ensemble des questions suivantes en vous référant au dernier poste occupé.

Fonction (titre du poste): .....

## Position hiérarchique

- Indépendant-e  Cadre supérieur-e  Cadre intermédiaire  Employé-e

## Secteur d'activité

- Activité indépendante  ONG
- Administration publique ou para-publique  Organisation européenne
- Association  Organisation internationale
- Entreprise privée

## Taille de l'entreprise

- 1 personne  de 2 à 10 personnes  de 11 à 50 personnes
- de 51 à 100 personnes  de 101 à 500 personnes  de 501 à 1000 personnes  plus de 1000 personnes

Les trois questions suivantes sont facultatives mais utiles pour connaître la situation de nos étudiant-es. Les données sont traitées de manière strictement anonyme et uniquement à des fins statistiques.

Lieu de naissance (Pays; Canton si Suisse/Département si France): .....

État civil :  Célibataire  Marié-e  Pacsé-e  Divorcé-e  Séparé-e  Veuf/ve  Autre

Nombre d'enfants: .....

Remarques: .....

## Inscription

## Je souhaite participer au:

- Programme complet du CAS Santé en milieu pénitentiaire 2022-2023  
et m'engage à verser la somme de CHF 5'800.- dès réception de la confirmation de mon admission.

## Je souhaite participer au(x) module(s) de 3 jours:

- Module 1  Module 2

et m'engage à verser la somme correspondante dès réception de la confirmation de mon admission (CHF 1'450.- par module)

## Je souhaite participer au(x) module(s) de 4 jours:

- Module 3  Module 4  Module 5

et m'engage à verser la somme correspondante dès réception de la confirmation de mon admission (CHF 1'600.- par module)

## CONDITIONS D'ANNULATION

Tout abandon avant le début du programme entraîne une facturation d'un montant de CHF 400.- pour frais de dossier. Dès le 1er jour de la formation, la totalité de la somme est due.

Les données sont traitées de manière strictement confidentielle dans le respect de la législation applicable en matière de protection des données.

Les dossiers incomplets ne sont pas traités.

La signature de ce formulaire confirme que les réponses aux questions posées sont véridiques et complètes.

Date: .....Signature: .....