



2. Nom de l'établissement : ..... Ville : .....  
Type d'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_|  
Année de début |\_|\_|\_|\_| / Année de fin |\_|\_|\_|\_| Diplôme obtenu<sup>(1)</sup> : oui - non

3. Nom de l'établissement : ..... Ville : .....  
Type d'établissement : ..... Département : |\_|\_|\_|  
Année de début |\_|\_|\_|\_| / Année de fin |\_|\_|\_|\_| Diplôme obtenu<sup>(1)</sup> : oui - non

## E – LANGUES ÉTRANGÈRES ÉTUDIÉES

Anglais  Allemand  Espagnol  Autres (préciser) : .....

## F – PROJET

Quelles études ultérieures désiriez-vous entreprendre ? .....

En vue de quelle profession voulez-vous aborder ces études ? .....

Avez-vous une expérience professionnelle ou bénévole ? Précisez : .....

Avez-vous fait d'autres demandes de candidature pour cette année universitaire :  
- à l'Université Catholique de Lyon<sup>(1)</sup> ? : oui - non si oui, dans quel institut ? .....

- ailleurs<sup>(1)</sup> ? : oui - non si oui, précisez : .....  
Comment avez-vous eu connaissance du Département de Psychologie SHS ?  
 vos relations  un-e étudiant-e de l'UCLy  la presse écrite  les salons  internet  
 informations dans votre établissement  Autre : à préciser : .....

**LE DOSSIER DOIT ÊTRE REÇU COMPLET AVANT LE 15 MAI 2019**  
**MERCI DE VALIDER IMPERATIVEMENT VOTRE CANDIDATURE EN LIGNE :**  
<https://inscriptions.ucl.fr/site/?orga=SHS>

**Département de psychologie – SHS**

**« Service des candidatures Axé Sup Psycho » 23, place Carnot - 69286 LYON CEDEX 02**

Concours : [concoursshs@univ-catholyon.fr](mailto:concoursshs@univ-catholyon.fr) / 04 72 32 50 96 | L1 : [shslicence1@univ-catholyon.fr](mailto:shslicence1@univ-catholyon.fr) / 04 26 84 52 03 Adresse du site : <http://psycho.univ-catholyon.fr>

*Les informations recueillies sur ce formulaire par l'AFPICL - UCLy font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants/apprenants, à établir des statistiques pour le Ministère de l'Enseignement Supérieur et par le Rectorat et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'Observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale, les mutuelles étudiantes et le CROUS sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions. L'AFPICL-UCLy pourra être amenée à utiliser vos coordonnées après votre départ de l'établissement pour vous recontacter dans le cadre d'enquêtes relatives à l'insertion professionnelle des diplômés. Les informations collectées lors de l'inscription serviront également à la réalisation de la Carte Universitaire Multiservices permettant notamment d'accéder aux salles de travail informatique et à la bibliothèque universitaire, aux restaurants du CROUS, à l'impression de documents. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification que vous pouvez exercer par courrier à l'adresse suivante : AFPICL 10 place des Archives 69002 LYON. Enfin, certaines données personnelles fournies dans le présent dossier (nom, prénoms, diplôme) peuvent par ailleurs alimenter le réseau des diplômés de l'UCLy.*

<sup>(1)</sup> Rayer la/les mention(s) inutile(s)