



DOSSIER DE CANDIDATURE 2023 – 2024

ADMISSION PARALLELE en L2 ou L3

L2 => Uniquement pour les étudiants qui ont validé une L1 de Psychologie

L3 => Uniquement les étudiants qui ont validé une L1, L2 de Psychologie

TOUTES les rubriques de cette fiche administrative sont à remplir (de A à G)

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION :	10 éléments obligatoires à joindre au dossier (en format PDF)
<input type="checkbox"/> la fiche ci-présente dûment remplie <input type="checkbox"/> un Curriculum Vitæ <input type="checkbox"/> une lettre de motivation dactylographiée exposant votre choix, précisant la filière et les secteurs professionnels recherchés <input type="checkbox"/> une photocopie de tous les bulletins scolaires des classes de Première et Terminale (traduction officielle si étranger) <input type="checkbox"/> une photocopie de votre relevé de notes du Baccalauréat <input type="checkbox"/> une photocopie de votre diplôme du Baccalauréat <input type="checkbox"/> une photocopie du/des relevé(s) de notes de l'année en cours et de toutes les années suivant l'obtention du baccalauréat <input type="checkbox"/> la copie de tout document permettant d'apprécier votre scolarité ou de nature à compléter votre candidature (lettre de recommandation, diplôme BAFA, concours, examens blancs, tests de langues...) <input type="checkbox"/> une preuve du paiement en ligne des frais d'étude d'admissibilité de 95€ (non remboursables) <input type="checkbox"/> une photocopie de la carte d'identité ou Passeport recto/verso	
A – ÉTAT CIVIL (conforme à la Carte Nationale d'Identité ou Passeport)	
Nom de NAISSANCE : Nom d'usage : Prénom 1 : Prénom 2 : Prénom 3 : Sexe ⁽¹⁾ : masculin – féminin Situation de famille ⁽¹⁾ : célibataire – marié-e – pacsé-e Nombre d'enfants : _ _ Date de naissance : _ / _ / _ Lieu de naissance : Code postal : _ _ _ _ Pays de naissance : Nationalité : N° I.N.E (ou B.E.A, cf. relevé de notes Baccalauréat) (10 chiffres + 1 lettre) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
B – ADRESSE	
Adresse personnelle du candidat-e : N° et libellé de la voie : Code postal : _ _ _ _ Ville : Pays : Numéro de téléphone fixe : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Numéro portable : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mail (en lettre capitale) : @ Adresse parentale (si différente de celle du candidat-e) : N° et libellé de la voie : Code postal : _ _ _ _ Ville : Pays : N° en cas d'urgence : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Lien avec l'étudiant : N° en cas d'urgence : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Lien avec l'étudiant :	
C – CANDIDATURE	
Merci de cocher la ou les réponse(s) correspondante(s) : <input type="checkbox"/> en 2ème année de Licence en Psychologie <input type="checkbox"/> en 3ème année de Licence en Psychologie Vous vous inscrivez à une formation initiale. Merci de prendre connaissance des éléments ci-dessous et de cocher les cases correspondantes : <input type="checkbox"/> Je m'inscris au titre de la formation initiale : étudiant.e n'ayant jamais interrompu mes études <input type="checkbox"/> Je m'inscris au titre d'un complément de mon cursus de formation initiale pour développer mes compétences ou en acquérir de nouvelles : étudiant.e en reprise d'étude J'atteste que mon inscription est financée uniquement sur mes fonds propres et je ne dépose aucune demande de financement auprès de mon employeur, Pôle Emploi, CPF ou tout autre organisme de financement. <div style="text-align: right;">Date : Signature :</div>	

⁽¹⁾ Rayer la/les mention(s) inutile(s)

D – ÉTAPES ANTÉRIEURES

Baccalauréat (ou équivalence) :

Année d'obtention : |_|_|_|_| Série : |_|_|_|_|

Type de lycée ⁽¹⁾ : public - privé Département : |_|_|

Nom de l'établissement :

Type du dernier diplôme obtenu :

Baccalauréat Licence BTS Master Diplôme du secteur paramédical ou social

1^{ère} année de PACES Autre diplôme :

E – ACTIVITÉS ANTÉRIEURES (Toute formation suivie depuis le Bac (ou équivalent) et jusqu'à présent)

Établissements fréquentés depuis le baccalauréat jusqu'à aujourd'hui :

1. Nom de l'établissement : Ville :

Type d'établissement : Département : |_|_|

Année de début |_|_|_|_| / Année de fin |_|_|_|_| Diplôme obtenu⁽¹⁾ : oui - non

2. Nom de l'établissement : Ville :

Type d'établissement : Département : |_|_|

Année de début |_|_|_|_| / Année de fin |_|_|_|_| Diplôme obtenu⁽¹⁾ : oui - non

3. Nom de l'établissement : Ville :

Type d'établissement : Département : |_|_|

Année de début |_|_|_|_| / Année de fin |_|_|_|_| Diplôme obtenu⁽¹⁾ : oui - non

F – LANGUES ÉTRANGÈRES ÉTUDIÉES

Anglais Allemand Espagnol Autres (préciser) :

G – 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 l'année 23-24 :

- à l'Université Catholique de Lyon⁽¹⁾ ? : oui - non si oui, dans quel institut ?

- ailleurs⁽¹⁾ ? : oui - non si oui, précisez :

Comment avez-vous eu connaissance de la Faculté de Psychologie SHS ?

vos relations un(e) étudiant(e) de l'UCly la presse écrite les salons site UCly

informations dans votre établissement Autre : à préciser :

PROCÉDURE DE CANDIDATURE



⁽¹⁾ Rayer la/les mention(s) inutile(s)

**LE DOSSIER DOIT ÊTRE DÉPOSÉ COMPLET EN LIGNE ET LES FRAIS D'ADMISSIBILITÉ PAYÉS (95€)
EN CLIQUANT SUR LE LIEN SUIVANT :**

<https://inscriptions.ucl.y.fr/site/?orga=SHS>

**EN PARALLELE, MERCI D'ENVOYER VOTRE DOSSIER COMPLET PAR MAIL À L'ADRESSE SUIVANTE (en
un seul document PDF) : feinkhah@univ-catholyon.fr**

METTRE EN COPIE L'ADRESSE SUIVANTE :

shslicence2@univ-catholyon.fr (si vous souhaitez candidater en L2)

shslicence3@univ-catholyon.fr (si vous souhaitez candidater en L3)

DATE LIMITE DE CANDIDATURE => **vendredi 23 juin 2023 dernier délai**

En fonction du dossier, un entretien pourra être nécessaire.

Ligne directe secrétariat L2 : 04 81 09 85 27

/

Ligne directe secrétariat L3 : 04 26 84 52 36

Adresse du site : <https://www.ucl.y.fr/formations/les-formationen-de-lucl.y/toutes-nos-formationen/licence-de-psychologie-en-convention-avec-luniversite-lumiere-lyon-2/>

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.

⁽¹⁾ Rayer la/les mention(s) inutile(s)