

Démarche : Initiation à l'encodage XML-TEI des textes patrimoniaux

Organisme : Service de Formation Continue

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

Formulaire

Formulaire de candidature en ligne

FORMULAIRE DE CANDIDATURE

Informations RGPD

Les informations que vous saisissez dans ce formulaire sont destinées strictement à l'Université de Tours en qualité de responsable du traitement de votre candidature. Ces informations sont enregistrées dans la base de données de l'Université de Tours et conservées pour une durée maximale de 10 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données de l'Université (dpo@univ-tours.fr ou 02 47 36 78 59), et consulter les politiques de protection des données de l'établissement : <https://www.univ-tours.fr/politique-rgpd>

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

ETAT CIVIL

Civilité

Mme

M.

Prénom

Initiation à l'encodage XML-TEI des textes patrimoniaux

Nom

Nom de naissance

Votre date de naissance

Ville de naissance

Pays de naissance

Votre nationalité

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Française

Votre adresse de résidence (Indiquez numéro, rue...)

Code postal de résidence

Ville, commune de résidence

Votre pays de résidence

Votre téléphone portable

Votre e-mail

Comment avez-vous connu cette formation ?

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Site internet de l'université

Préconisation de votre hiérarchie ou de l'employeur

LinkedIn

Bouche à oreille

Emailing

Salons (portes-ouvertes)

Autre :

NIVEAU INFORMATIQUE

Quel est votre niveau informatique ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Débutant

Initié

Avancé

Quel(s) langage(s) informatique(s) connaissez-vous ?

VOTRE PROJET

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Joindre votre projet

Décrivez votre projet et/ou vos motivations pour suivre la formation en XML-TEI et les sources sur lesquelles vous travaillez (2 pages max.)

Site ou description du projet en ligne (URL)

Etat d'avancement du projet

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

A l'étude

En cours

Avancé

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Êtes-vous membre du Consortium-HN ARIANE de l'IR* Huma-Num ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

oui

non

Êtes-vous membre de l'IHR de l'Université de Genève ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

oui

non

Indiquez les autres formations suivies en lien avec le domaine :

Avez-vous des besoins d'aménagements particuliers pour assister et suivre la formation ?

Initiation à l'encodage XML-TEI des textes patrimoniaux

La formation a lieu uniquement en présentiel, in situ au CESR (accès par escalier), sur 3 journées consécutives impératives, soit 21h sur ordinateur et écran. Des ordinateurs équipés des logiciels nécessaires seront mis à disposition des stagiaires.

VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE DE LA FORMATION

Etes-vous :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

salarié-e / Agent fonction publique

libéral-e

demandeur d'emploi

doctorant-e

Profession exercée

Quel type de contrat avez-vous ? *

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

CDI

CDD

Fonctionnaire

Votre employeur est du :

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

secteur privé

secteur public

secteur associatif

Nom de l'employeur

Adresse de l'employeur (Indiquez numéro, rue...)

Code postal de l'employeur

Ville de l'employeur (précisez le pays si pays étranger)

Adresse du lieu d'exercice (Indiquez numéro, rue...)

Code postal du lieu d'exercice

Ville du lieu d'exercice (précisez le pays si pays étranger)

FINANCEMENT

Quel type de financement envisagez-vous ?

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Financement personnel

Financement employeur

Nom de la personne à contacter :

N° téléphone de la personne à contacter :

E-mail de la personne à contacter :

Important

En cas de financement par l'employeur, l'accord de prise en charge est à télécharger sur la page internet de la formation (sous la plaquette), à faire signer à votre employeur et à nous retourner par email.

PIECES À JOINDRE

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Votre CV

Si vous en avez une, précisez votre page personnelle en ligne (URL)

La copie d'une pièce d'identité en cours de validité

Je certifie exacts les renseignements portés dans ce dossier.

Cochez la mention applicable

Oui

Non

A NOTER

Après avis de la commission pédagogique de sélection chargée d'examiner votre dossier, vous serez informé-e de la décision réservée à votre demande. Cette décision est valable uniquement pour la rentrée suivante.

Pour tout renseignement et le suivi de votre candidature, merci de contacter Mme LESNE : sabine.lesne@univ-tours.fr / 02 47 36 81 20