

CANDIDATURE 2021-2022 POUR MASTER ET MASTERE

Le programme de formation des différents Masters et Mastères de la spécialité EASY est consultable sur le site : <http://eeam.cnam.fr/electronique-automatique/formations-et-diplomes/>

Dépôt du dossier dactylographié de candidature :

Le dépôt du dossier dactylographié se fera en deux vagues du 1er juin au 13 juillet 2021 (réponse adressée aux candidats avant le 20 juillet 2021) et du 26 août au 10 septembre 2021 (réponse adressée aux candidats avant le 17 septembre 2021).

Le dossier dactylographié pourra être transmis soit par voie postale et/ou soit par mail (**nommage des dossiers NOM_Prenom_codediplome**) :

EPN3 - Spécialité EASY –
Dossier d'inscription
292 Rue Saint-Martin - Case EPN3
75141 Paris Cedex 03

Mél : adrian.bontour@lecnam.net

Pièces à joindre impérativement au dossier dactylographié de candidature dûment rempli et signé :

- 1- Photocopie des diplômes obtenus permettant la candidature : BAC+3 pour une candidature en M1 / BAC+4 pour une candidature en M2 / BAC+5 pour une candidature en Mastère spécialisé **ou** notifications de décisions (VAPP, VES, VAE partielle, autres)
- 2- Relevé de notes du dernier diplôme obtenu
- 3- CV + Lettre de motivation
- 4- Pour les salariés, certificats du ou des employeurs précisant l'activité professionnelle du candidat
- 5- Plan de formation complété. Les UEs que vous devez renseigner dans le tableau sont les UEs qui vous sont indiquées dans la notice du plan de formation fourni selon le diplôme choisi
- 6- Photocopie d'une pièce d'identité
- 7- Attestations des UE du Master 2 déjà obtenues au Cnam (si vous êtes dans ce cas de figure)
- 8- La fiche d'informations nécessaire à l'inscription complétée

Tout dossier dactylographié incomplet ne sera pas traité

CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET MÉTIERS

DNF - Service des diplômes • N° de dossier :

DOSSIER DE CANDIDATURE AU MASTER

Centre Cnam :

ANNÉE UNIVERSITAIRE 20..... / 20.....**AVEZ-VOUS BÉNÉFICIÉ D'UN DISPOSITIF DE VALIDATION DES ACQUIS ?**

VAE

VES

VAP85

PRISE EN CHARGE DES FRAIS D'INSCRIPTION

Individuelle

Employeur

OPACIF, OPCA...

Pôle Emploi

CODE DU DIPLÔME :**MENTION :**Nom patronymique (*de naissance*) :

Prénoms :

Nom d'usage (*marital*) :Né(e) le : à : Nationalité :
(Précisez la commune et le département ou le pays)

Adresse personnelle :

Téléphone : E-mail :

Profession actuelle et qualification précise :

Commune et pays du lieu de travail :

Dernier diplôme obtenu (lieu, session, mention) :

Je certifie que les renseignements ci-dessus sont corrects.

Fait à : **le :****Signature du candidat :****Pièces à fournir**

- Photocopie du diplôme obtenu et du relevé de notes permettant la candidature et/ou modifications de décisions (VAP85, VES, VAE partielle, autres) ;
- CV détaillé + lettre de motivation ;
- Pour les salariés, certificats du ou des employeurs précisant l'activité professionnelle du candidat ;
- Plan de formation complété et visé par l'enseignant ;
- Photocopie d'une pièce d'identité.

PARTIE À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DU DIPLÔME

Avis sur la candidature :

Tuteur du candidat :

Signature du professeur responsable du diplôme :

Date :

Nom du signataire:

DÉCISION DE L'ADMINISTRATEUR GÉNÉRAL DU CNAM

Candidature autorisée :

Date :

Au vu du diplôme présenté :

L'Administrateur général du
Conservatoire national des arts et métiers

Au vu de la validation des acquis (VAP85/VAE/VES) :

Date de la décision :

Par dérogation :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° du diplôme de l'imprimerie nationale :

N° du diplôme du Cnam :

Diplôme remis à l'élève le :

Signature de l'élève :

Diplôme envoyé au CCR le :

Diplôme remis à l'enseignant ou à l'équipe pédagogique le :

Cachet du service, nom et signature :

Dossier arrivé à la scolarité le :

Dossier arrivé à la DNF le :

Informations nécessaires à l'inscription¹

Identité²

Madame Monsieur Lieu de naissance :

Nom de naissance : Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Situation

Salarié.e Sans emploi A la recherche d'un premier emploi Etudiant.e

Type de contrat :

CDD CDI Interim Apprenti.e Profession libérale Fonctionnaire

Activité

Profession actuelle :

Description du poste :

Nom et adresse de l'employeur.euse :

Date de début de l'activité :

Lieu : Branche :

Temps de travail : Temps complet Temps partiel Mi-temps

Taille entreprise : 1 à 9 10 à 19 20 à 49 50 à 499 500 à 999 1000 ou +

Déroulement des études

Diplômes français et étrangers : vous devez indiquer tous les diplômes à partir du baccalauréat.

Année d'obtention	Diplôme	Intitulé / option	Etablissement / ville / pays

1. Tous les champs doivent être **obligatoirement renseignés et dactylographiés**.
2. En cas de changement d'adresse, merci d'en informer votre référent.e administratif.ve.

NOTICE PLAN DE FORMATION

Ce document reprend l'ensemble des UEs d'enseignements que vous devez suivre en M1

**Master Sciences, technologies, santé mention réseaux télécommunication parcours
Systèmes de télécommunications mobiles – MR14601A**

en Hors Temps de Travail (HTT)

CODE	Intitulé : UE – US - UA	ECTS	Semestre	Modalité
ELE103	Bases de traitement du signal	6	1	FOD
RSX101	Réseaux et télécommunications	6	1	Présentiel ou FOD
TET101	Management social et humain	6	2	Présentiel
MSE102	Management et organisation des entreprises	6	1	Présentiel
			2	FOD
ELE112	Bases de transmissions numériques (1)	6	1	FOD
ELE113	Bases de transmissions numériques (2)	6	2	FOD
ELE108	Techniques avancées en électronique analogique et numérique (2)	6	2	Formation Hybride
1 UE au choix entre				
RSX116	Réseaux mobiles et réseaux sans fil	6	1	Présentiel ou FOD
RSX112	Sécurité et réseaux	6	1	FOD
			2	Présentiel
UA313	Projet tutoré	12	Rédaction présentation	d'un rapport et orale

*FOD : Formation Ouverte à Distance

Modalités d'évaluation :

Avoir acquis l'ensemble des 60 crédits ECTS des épreuves du M1 (note supérieure ou égale à 10/20 ou procédure VES/VAE) et avoir validé le projet tutoré.

CONSERVATOIRE NATIONAL DES ARTS ET MÉTIERS
VOTRE PLAN DE FORMATION

Diplôme :

Code du diplôme :

Unités d'enseignement auxquelles vous souhaitez vous inscrire

ATTENTION : L'inscription au diplôme et aux unités d'enseignement qui le composent ne confère pas le statut d'étudiant.e.

1 ^{ère} année			2 ^{ème} année		
Code	Modalité*	Semestre	Code	Modalité*	Semestre

* HT : présentiel, en cours du soir FOAD : formation 100% à distance
TO : présentiel, en cours du jour FS : formation mixte (présentiel + distance)

Nom : Prénom :

Téléphone : Email :

Je reconnais avoir pris connaissance et accepte le plan de formation proposé ci-dessus.

Date : Signature :

**Ce document est indispensable pour toute inscription dans un
diplôme soumis à candidature.**