

ENSAPL

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D’ARCHITECTURE ET DE PAYSAGE DE LILLE

# Dossier de candidature HMONP avec MSP 2023/2024

## →PIECES A JOINDRE AU DOSSIER de CANDIDATURE

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lettre de candidature argumentée |
|  | Curriculum vitae détaillé |
|  | Photocopie de la carte nationale d’identité ou du passeport |
|  | Photocopie du diplôme d’Etat d’architecte (ou attestation)Pour les étudiants étrangers, photocopie du diplôme admis en équivalence et sa traduction en français |
|  | Contrat de travail (CDD-CDI) ou promesse d’embauche délivrée par l’employeur (CDD-CDI ou contrat « Passerelle »)mentionnant la durée prévisionnelle du contrat et le montant de la rémunération |
|  | Convention avec signatures obligatoires du tuteur (agence) ET du directeur d’étude\* (ENSAPL) / MODELE A TELECHARGER SUR LE SITE INTERNET DE L’ENSAPL |

\* *Il vous appartient de prendre contact avec les directeurs d'études (liste disponible sur le site de l’ENSAPL)*

*https://www.lille.archi.fr/la-mise-en-situation-professionnelle/*

## →TRANSMISSION DU DOSSIER ET DES DOCUMENTS ANNEXES DANS UN DOSSIER UNIQUE (ARCHIVE ZIP) A VOTRE NOM\_PRENOM

- via une plateforme d’envoi de fichiers à : <https://cloud.lille.archi.fr/index.php/s/XfFsKkPM32eYoWL>

## -au plus tard le 17 novembre 2023 minuit – délai de rigueur

Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés

*Si le candidat n’a pas trouvé d’agence au moment du dépôt de son dossier de candidature, un délai supplémentaire pourra lui être accordé jusqu’à fin octobre. Veuillez noter toutefois que l’état d’avancement dans la recherche de la MSP est l’un des critères de sélection*.

## \*\*\*\*Les réponses aux candidats seront envoyées par courriel au plus tard fin novembre 2023\*\*\*\*

Pour information

Les frais d’inscription s’élèvent en 2023/2024 à 630€.

Les étudiants inscrits en HMONP sont dispensés de la CVEC.



ENSAPL

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D’ARCHITECTURE ET DE PAYSAGE DE LILLE

# Dossier de candidature HMONP avec MSP 2023/2024

Photographie uniquement pour les nouveaux entrants

## COORDONNÉES

|  |  |
| --- | --- |
| Civilité | □ Madame □ Mademoiselle □ Monsieur |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Nationalité |  |
| Date de naissance |  | Ville de naissance |
| Adresse |  |
| Téléphone |  |
| Mail |  |

1. ETUDES

|  |  |
| --- | --- |
| Diplôme d’Etat d’Architecte | Obtenu le :à l’Ensa de : |
| N° étudiant obligatoire pour tous les étudiants |  |
| N° INE obligatoire (voir relevé de notes du bac ou créez- vous un compte sur le site [https://www.messervices.etudiant.gouv.fr/envole/enregis](https://www.messervices.etudiant.gouv.fr/envole/enregistrement)[trement](https://www.messervices.etudiant.gouv.fr/envole/enregistrement) pour l’attribution automatique d’un numéro ) |  |
| Autres titres admis en dispense ou en équivalence | Obtenu le : |
| Intitulé du titre ou diplôme : | Délivré par : |
|  | Ville : |
| *Pour vérifier l’équivalence d’un diplôme étranger* [http://www.architectes.org/exercer-en-france-et-](http://www.architectes.org/exercer-en-france-et-l-etranger)[letranger](http://www.architectes.org/exercer-en-france-et-l-etranger) | Pays : |
| Candidat ayant déjà été inscrit en formation àl’HMONP(joindre justificatif ECTS sauf pour les inscrits de Lille) | ENSA :Année universitaire : |



ENSAPL

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE D’ARCHITECTURE ET DE PAYSAGE DE LILLE

## COORDONNEES DE LA STRUCTURE D’ACCUEIL

Les lieux possibles de mise en situation professionnelle doivent correspondre à des lieux d'exercice réel de la maîtrise d'œuvre. La MSP peut également être effectuée dans des agences d’urbanisme, dès l’instant où ces structures font de la maîtrise d’œuvre et sont inscrites à l’Ordre des architectes et ont en leur sein un architecte inscrit à l’Ordre des architectes. Le tuteur en agence doit être inscrit à l’Ordre depuis au moins 5 ans et avoir au moins autant d’années de pratique de la maîtrise d’œuvre.

Le statut d’autoentrepreneur peut être exceptionnellement autorisé.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’AGENCE |  |
| Adresse postale |  |
| Date d’inscription à l’Ordre (obligatoire) |  |
| Téléphone |  |
| Nom du TUTEUR |  |
| Date d’inscription à l’Ordre (obligatoire) |  |
| Adresse mail |  |
| Téléphone |  |
| Type de contrat | CDD □ CDI □  |
| Promesse d’embauche | CDD □ | CDI □ |  | contrat Passerelle □ |
| Durée prévisionnelle du contrat | du : |  | au : |  |
| Montant de la rémunération nette mensuelle |  |
| Statut auto-entrepreneur | (joindre notification d’affiliation au régime d’auto- entrepreneur délivrée par l’URSSAF) □ |

## J’atteste sur l’honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont exacts.

Fait à , le

## Signature de l’ADE