

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation CAFERUIS

- Demande d'admission pour une entrée en formation en vue d'une première présentation au diplôme
- Demande d'admission suite à une validation partielle du diplôme, datant de moins de 5 ans
Domaine(s) de certification obtenu(s) :
Par voie de formation de VAE
- 1^{ère} candidature 2^{ème} candidature 3^{ème} candidature

| | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Réservé à l'administration | INES : | POLE EMPLOI : | |
| Entretien pédagogique le : | | | |
| Epreuves d'admission : | | | |
| Ecrit : | <input type="checkbox"/> Dispensé | <input type="checkbox"/> Admissible | <input type="checkbox"/> Echec |
| Oral : | <input type="checkbox"/> Dispensé | <input type="checkbox"/> Admis | <input type="checkbox"/> Echec |
| A participé à la réunion d'information du : | | | |
| Dispense DC (report page 3) : | | | |

Coordonnées

Etat civil : Madame Monsieur

Nom de naissance : _____

Nom d'épouse ou d'usage : _____

Prénom : _____

Adresse personnelle : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal / Ville : _____

Téléphone : Fixe : ____/____/____/____/____ Mobile : ____/____/____/____/____

E-mail : _____

Né(e) le : ____/____/____ à (département ou pays) : _____

Nationalité : _____

Votre situation

Etes-vous salarié(e) ? OUI NON

- Sur quel poste : _____
- Travaillez-vous à temps partiel ? OUI NON
- Type de contrat : CDD CDI
- Nature du contrat : DROIT PRIVE AUTRE
- Date de fin : _____
- Demandeur d'emploi : INSCRIT NON INSCRIT
- Type d'allocation (RSA, ASS, ASR, ARE...) : _____

Etudiant(e) En formation initiale Sorti(e) du cursus scolaire depuis -1 an + 1 an

Diplômes obtenus

► Joindre impérativement une copie de chaque diplôme

| Année | Diplôme(s) obtenu(s) | Etablissement ou organisme |
|-------|----------------------|----------------------------|
| | | |

- Demande d'allègement pour l'UF2 (allègement de 70H du temps de formation).**
Pour bénéficier de cette dispense vous devez impérativement attester d'un diplôme de niveau 3 dans le social.

Diplôme de niveau 3 obtenu :

Financement de la formation

Comment prévoyez-vous de financer votre formation ?

- Financement employeur actuel : Accord employeur obtenu : OUI NON
 Demande de CIF en cours envisagée
- Souhaite participer au concours en vue de l'obtention d'une place financée par la région
- Financement personnel (fonds propres)
- Autre (Pôle Emploi, Missions Locales pour les – de 26 ans...) :

Etablissement employeur (en cas de financement par cet employeur)

Nom de l'établissement/entreprise : _____
Nom du directeur : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
Ville : _____
Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Email : _____
Nature de l'établissement : _____
Poste occupé : _____

Modalités d'inscription

Joindre à votre dossier :

- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour),
- La copie de vos diplômes et les attestations de travail des différents employeurs,
- Un C.V et un dossier de présentation de 3 à 5 pages qui servira de support à l'entretien d'admission.

Dans cet écrit structuré vous indiquerez :

- les motivations qui vous amènent à inscrire cette formation dans votre parcours professionnel
- vos attentes vis-à-vis du centre de formation
- les moyens que vous projetez vous donner pour mener à bien ce projet de formation exigeant en disponibilité et en ressources (organisation personnelle et vis-à-vis de l'employeur, financement, préparation et organisation du stage)
- Une photocopie de votre contrat de travail (si salarié) ou une photocopie de votre attestation de demandeur d'emploi ou une photocopie de votre dernière carte d'étudiant ou de votre dernière attestation de scolarité.
- Le règlement par chèque bancaire de 30€ (non remboursable) à l'ordre d'INITIATIVES pour les frais de dossier
- Le règlement par chèque bancaire des frais d'examen d'entrée (non remboursable en cas d'échec, d'annulation ou de non présentation) : un chèque de 100 euros à l'ordre d'INITIATIVES.

En cas d'accident

Sécurité sociale :

- Votre numéro de sécurité sociale :
- Adresse Centre de rattachement :

Personne à prévenir

- Nom :
- Prénom :
- Téléphone fixe : ____/____/____/____/____
- Téléphone mobile : ____/____/____/____/____

 Pour être recevable, votre dossier de candidature doit impérativement être complet.