

Coller
votre photo

PV/VC/CV/07.06.16

DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e)

NOM : (en lettres capitales)

PRENOM :

demande mon inscription pour:

FORMATIONS AU TUTORAT

(Cochez obligatoirement la ou les options choisies)

<input type="checkbox"/> Formation complète Tuteur Référent : 3 modules consécutifs de novembre 2016 à septembre 2017 (durée 120 H) pour un coût de 1 380 €.	<input type="checkbox"/> Formation Maître d'apprentissage* : 3 modules obligatoires novembre 2016 à septembre 2017 (durée 120 H) pour un coût de 1 380 €. <p><small>* Formation obligatoire pour toute personne directement responsable d'un apprenti en formation au sein de l'établissement</small></p>
--	---

Ou

- Module 1 – Tuteur de proximité « base »**
Module obligatoire de 40 H - de novembre 2016 à janvier 2017-
- Module 2 – Tuteur de proximité « approfondissement »**
Module optionnel de 40 H - de février à avril 2017 -
- Module 3 – Tuteur référent de site qualifiant**
Module spécifique de 40 H - de mai à septembre 2017 -

Ces trois modules peuvent être suivis indépendamment, toutefois, la dynamique de formation engagée sur 120 heures nous paraît plus constructive compte tenu de la complexité inhérente à l'élaboration de cette nouvelle posture professionnelle.

ETAT CIVIL

Date et lieu de naissance : le : à : Age : ans
 Département : Nationalité :

ADRESSE PERSONNELLE : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse (2) :
 Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :

SITUATION ACTUELLE : Salarié en CDD Salarié en CDI

FONCTION OCCUPEE (AMP, ME, ES, EJE, etc...) :

(2) Rayez la mention inutile

ETUDES / FORMATIONS SUIVIES

FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
FORMATIONS DIPLOMANTES D.E.M.E., D.E.A.M.P...- (à préciser) :
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
AUTRES FORMATIONS EN LIEN AVEC LA FONCTION TUTORALE
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DEMANDE DE DISPENSES

- *Les professionnels disposant des titres et diplômes suivants, sont dispensés automatiquement du module 1 et accèdent directement aux modules optionnels :*
 - *Les titres de maître d'apprentissage ou de formateur terrain ainsi que le D.U. de formateur terrain ;*
 - *Les diplômes de CAFDES, DEIS, DSTS, CAFERUIS, DEMF, DCS.*

Si malgré le diplôme permettant d'être dispensé du module de base, le candidat souhaite ne pas être dispensé, la demande sera examinée lors d'un entretien avec le Directeur Pédagogique ou son représentant et soumise à la validation d'UNIFAF.

- *Pour les non titulaires des diplômes ci-dessus, si l'expérience et l'implication dans la fonction tutorale permettent d'envisager une demande de dispense du module de base 1, celle-ci sera examinée à l'occasion d'un entretien avec les responsables de formation et soumise à validation par la CPNE.*
- *Pour les titulaires des diplômes ci-dessus*
 - Demande de dispense automatique du module de base*
 - Demande de non dispense du module de base*
- *Pour les non titulaires des diplômes ci-dessus*
 - Demande de dispense au regard de l'expérience et l'implication dans la fonction tutorale*

Les demandes ne seront attribuées qu'à la suite de l'étude du dossier de candidature et pourront faire l'objet d'un entretien avec la Directrice Pédagogique ou son représentant.

EMPLOYEUR :

Nom de l'établissement :

Adresse :

CP : VILLE :

Téléphone : Email :

Directeur :

MODE DE PRISE EN CHARGE :

(1) A préciser impérativement

/____/ **Par l'employeur (1)** Plan de formation Fonds de la professionnalisation Fonds mutualisés/____/ **Autre (1)****Le Tuteur accompagne actuellement :**- *Stagiaire en formation initiale* OUI - NON- *Salarié en formation* OUI * - NON

* Si oui, précisez s'il s'agit d'un(e) :

 contrat de professionnalisation *période de professionnalisation* *contrat d'insertion* *contrat d'avenir* *contrat d'apprentissage***(si contrat d'apprentissage indiquer où l'apprenti est inscrit en formation)****Le stagiaire ou le salarié accompagné, effectue-t-il sa formation à POLARIS Formation :**

OUI - NON

Autre(s) centre(s) de formation(s) : OUI – NON

Si oui, quelle est la formation suivie par le stagiaire ou le salarié :

Formation : AMP ME ES EJE ETS *autres*A, le
(Signature et cachet de l'établissement).

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché à gauche les PIECES JOINTES AU DOSSIER

IMPORTANT : LES DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A POLARIS FORMATION APRES LA DATE LIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDATS.

LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS A POLARIS FORMATION EST FIXEE AU : LUNDI 17 OCTOBRE 2016, à 16 heures au plus tard.

Il est vivement conseillé de :

- . vérifier si le dossier est bien complet*
- . ne pas attendre la date limite pour son envoi.*

Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :

- 1°) les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 4
- 2°) 1 photo d'identité récente à coller au recto du présent dossier
- 3°) Copies des diplômes
- 4°) Photocopie lisible sur feuille 21 x 29,7 : recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité, ou du passeport en cours de validité, ou du livret de famille faisant apparaître l'intéressé(e) et ses parents, ou du titre de séjour (le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité)
- 5°) Attestation de prise en charge des frais de formation délivrée par l'employeur ou son OPCA.
- 6°) Si accompagnement de stagiaire ou salarié, attestation de l'employeur indiquant la fonction tutorale exercée au sein de l'établissement : accompagnement d'un contrat de professionnalisation ou contrat d'apprentissage ou contrat d'insertion ou période de professionnalisation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Signature :