

Coller  
votre photo

PV/CM/12.09.16

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

Je soussigné(e) **NOM** : (en lettres capitales) .....

**NOM de NAISSANCE** : ..... **Prénom** : .....

demande mon inscription à la sélection pour l'entrée en formation de :

(Cochez **obligatoirement** une seule formation et une seule voie d'accès)

**EDUCATEUR SPECIALISE**       **MONITEUR EDUCATEUR**

▶ **En APPRENTISSAGE**       ▶ **En EMPLOI D'AVENIR**

**ETAT CIVIL**

Date et lieu de naissance -Le : .....à : ..... Age : ..... ans

Département : ..... Nationalité : .....

**Adresse personnelle** : N° ..... Rue – Avenue – Bd – Impasse (1) : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... Mail : .....  
(à inscrire très lisiblement)

**Adresse Permanente et téléphone** : .....  
.....  
.....

**En cas de candidatures aux deux formations, fournir deux dossiers**

SITUATION DE FAMILLE :

Célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) (2) Autre (préciser) : .....

Nombre d'enfants : .....

SITUATION ACTUELLE :

Etudiant  Salarié en CDD  Salarié en CDI

Demandeur d'emploi  Autre  (à préciser) : .....

ETUDES/ FORMATIONS SUIVIES :

FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
BREVET COLLEGE/C.A.P./B.E.P : ..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
BACCALAUREAT : ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
ETUDES SUPERIEURES : ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....
AUTRES FORMATIONS DIPLOMANTES (D.E.M.E., D.E.A.M.P...- (à préciser) : ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

- **Pour les candidats en classe de terminale, préciser clairement la série suivie :** .....
- **Si vous êtes inscrit(e) à l'examen de niveau DRJSCS, préciser le lieu d'inscription :** .....  
(nous adresser dès réception la photocopie de votre admission à l'examen de niveau)

AUTRES FORMATIONS SUIVIES (ex : BAFA, A.F.P.S., etc...indiquer la date d'obtention) :

FORMATION/ATTESTATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... .....

2)Rayez les mentions inutiles

CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

## 1° - Emplois "hors secteur social et médico-social"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## 2° - Emplois "dans secteur social et médico-social"

DATES	DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## 3° - Autres activités associatives ( à préciser).....

.....

4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous l'emploi que vous occupez actuellement (nom de l'établissement- date d'entrée et type de contrat) : .....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- Vous êtes-vous déjà présenté(e) à une sélection ? si oui,

Ecole(s) ou organisme(s) : ..... Formation.....Année(s) : ..... Résultat : .....

.....

.....

.....

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (modalités et dates d'inscription, coûts des épreuves, etc...) (1)**

**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.**

**Date et signature :**

Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes -publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone, mail ou télécopie) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale.

(1) Les règlements d'admission et le tableau récapitulatif des dates et coûts des sélections sont consultables sur le site [www.polaris-formation.fr](http://www.polaris-formation.fr)

## FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché les PIECES JOINTES AU DOSSIER

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

**LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS A POLARIS Formation Isle EST FIXEE AU :**  
**VENDREDI 21 JUILLET 2017, à 12 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 3
- 2°)  « L'autorisation de l'employeur à suivre la formation ». **La remise de ce document conditionne l'inscription définitive du candidat.**
- 3°)  1 photo d'identité récente **à coller au recto** du présent dossier

**Le 4°) concerne uniquement les candidats en contrat d'avenir :**

- 4°)  Chèque de **100 €** à l'ordre de "POLARIS Formation" (**épreuve écrite d'admissibilité**)  
ou  
Chèque de **60 €** à l'ordre de «POLARIS Formation» (si **dispense de l'épreuve écrite**)  
(cf. règlement d'admission pour liste des diplômés concernés)

[Il sera demandé **ultérieurement** la somme de **105 €** à tous les candidats en contrat d'avenir concernés par l'**épreuve orale**]

- 5°)  4 enveloppes **demi-format**, (**23 x 16** - autocollantes) **timbrées en lettre prioritaire à 20 g** avec **l'adresse du candidat**
- 6°)  1 **grande** enveloppe (**23 x 32** – autocollante) **timbrée en lettre prioritaire à 250 g** avec **l'adresse du candidat**
- 7°)  Lettre **manuscrite**, en une **page recto-verso**, des raisons motivant la candidature et des expériences éventuelles de travail
- 8°)  Curriculum vitae d'**une à deux pages maximum**
- 9°)  Certificats de travail éventuels (**expériences les plus significatives**) dans le secteur social et médico-social
- 10°)  Copies des diplômes
- 11°)  Photocopie lisible sur feuille **21 x 29,7** : recto-verso de la **carte nationale d'identité en cours de validité** ou du **passport 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*)