



AF/FV//15.07

DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e)

NOM : (en lettres capitales) NOM de NAISSANCE :

Prénom(s) :

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

DIPLOME D'ETAT D'INGENIERIE SOCIALE
associé à l'Exécutive MASTER « Gouvernance Publique et Action Sociale » de
Sciences Po Bordeaux

ETAT CIVIL

Date et lieu de naissance, Le : à : Age : ans

Département (en chiffres et lettres) : Nationalité :

Adresse personnelle : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail : (**obligatoire**)

Adresse Permanente et téléphone :

EMPLOYEUR (à inscrire très lisiblement)

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

Tél. : Fax :

E-mail :(à inscrire très lisiblement)

↳ SITUATION ACTUELLE

Salarié(e) en CDI

Salarié(e) en CDD

Etudiant(e)

Demandeur d'emploi

Autre (à préciser).....

↳ FINANCEMENT / ORGANISME DE PRISE EN CHARGE

Etablissement

ou/et tout autre organisme habilité - préciser l'OPCA : (UNIFAF, UNIFORMATION, ANFH, FONGECIF, etc...)

dispositifs CIF/CFP : OUI NON

Nom et adresse de l'organisme signataire de la convention signée avec le Centre de formation et à facturer (si différent de l'établissement)

Autre (à préciser) :.....

POLE EMPLOI OUI NON

↳ ETUDES/ FORMATIONS SUIVIES

FORMATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
DIPLOME PROFESSIONNEL niveau III et plus du secteur Médico Social : (AS, ES, Animateur, Conseillère, CAFERIUS, Infirmière..., à préciser) :
DIPLOME PROFESSIONNEL AUTRES :
DIPLOME DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR :

↩ 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**

.....
.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission. (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 pourront être consultés prochainement sur le site de POLARIS FORMATION.

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE
Après avoir impérativement coché
les PIÈCES JOINTES AU DOSSIER

LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS
à POLARIS FORMATION est fixée au :

Date limite de réception	Période de sélection
👉 le jeudi 04 février 2016, à 16h00 au plus tard	👉 01-02-03 mars 2016 à Sciences Po Bordeaux

→ 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°) 2 photos d'identité récentes (dont une à coller au recto du présent dossier).
- 3°) Versement de la somme de **150 €** (représentant les frais de dossier et d'inscription aux épreuves de la sélection). Cette somme est à régler par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de « POLARIS FORMATION » et **joint obligatoirement au dossier**.
- 4°) 3 enveloppes (format 11x22) timbrées au tarif en vigueur portant l'adresse du candidat.
- 5°) 1 grande enveloppe 250 g (format 23x 32) timbrée au tarif en vigueur portant l'adresse du candidat.
- 6°) Un écrit de **10 pages maximum**, dactylographié et relié, en 3 exemplaires, exposant votre motivation pour suivre cette formation et présentant votre parcours professionnel personnalisé, (voir règlement d'admission).
- 7°) Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
- 8°) Les pièces justificatives relatives à l'expérience professionnelle actuelle et les plus significatives dans le secteur social et médico-social (Certificats de travail, attestations employeurs...).
- 9°) Copies des diplômes et autres titres éventuels.
- 10°) Photocopie lisible sur feuille 21 x 29, recto-verso, de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport ou du titre de séjour, en cours de validité. (le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).
- 11°) L'accord de l'employeur pour un congé de formation de 4 jours par mois, sur une période de 11 mois à 12 mois par an, pendant trois ans, selon un calendrier qui vous sera transmis.
- 12°) Attestation de l'employeur concernant la prise en charge financière des trois années de formation ou courrier du candidat précisant le type de prise en charge (C.I.F, /C.F.P., auto-financement, etc...). Ce document pourra également être retourné à POLARIS FORMATION après le dépôt du dossier et **au plus tard aux dates indiquées ci-dessus**. La remise de ce document conditionne votre inscription définitive.
- 13°) Pour les candidats en Congé Individuel de Formation (C.I.F.) ou Congé de Formation Professionnelle (C.F.P.) : une copie de la demande de C.I.F ou de C.F.P.