



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 :

ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

En VOIE DIRECTE (1)
(formation initiale)

En SITUATION D'EMPLOI (2)
(formation continue, C.I.F., contrat professionnalisation)

(1) **Voie directe** : **525 H cours** (378 H socle commun + 147 H spécialité) et **840 H de formation pratique** (24 semaines réparties sur 2 ou 3 stages) [formation d'octobre/novembre 2016 à octobre/novembre 2017].

Les candidats en **contrat à durée déterminée** sont positionnés en **voie directe** (sauf à vérifier par le candidat la possibilité de financement par un organisme O.P.C.A. ou un **fonds congé individuel**, dans ce cas, positionnement **en situation d'emploi**).

(2) **Situation d'emploi** : obligation d'avoir un contrat de travail pendant les **22 mois de formation** et être en situation d'emploi d'accompagnant sur la spécialité préparée - **525 H cours** (378 H socle commun + 147 H spécialité) et **140 H de formation pratique (stage hors établissement employeur** [formation de sep. 2017 à juin 2019]

Au moment de la clôture des inscriptions : • **candidats en C.D.I. depuis 2 ans, à 1/2 tps ou tps plein**

• **candidats en C.D.I. depuis moins de 2 ans, âgés de 26 ans et plus, à 1/2 tps ou tps plein**. Ils doivent fournir, les attestations demandées : autorisation de l'employeur à suivre la formation, attestation justifiant du dépôt de demande de congé individuel de formation ou congé de formation professionnelle pour le **22 MAI 2017**, dernier délai.

ETAT CIVIL

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

Département (en lettres et en chiffres) **Nationalité** :

Adresse personnelle : **N°** : **Rue – Avenue – Bd – Impasse (3)** :

Code postal : **Ville** :

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

Adresse Permanente et téléphone :

.....
.....

(3) Rayez les mentions inutiles

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) (1) 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 (à préciser) :

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)
.....

(1) 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

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE
Après avoir impérativement coché à gauche les PIÈCES 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 7 AVRIL 2017, 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 3
- 2°) 1 photo d'identité récente **à coller au recto** du présent dossier
- 3°) (**si épreuve écrite d'admissibilité**) : 1 chèque de **80 €** (40 € frais traitement dossier et 40 € épreuve écrite) à l'ordre de "POLARIS Formation."
(En cas d'admissibilité à l'épreuve orale, il sera demandé la somme de **100 €** fin mai-début juin 2017)
OU
 (**si dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité**) : cf. règlement d'admission pour liste des diplômes concernés
1 chèque de **40 €** (frais traitement dossier) à l'ordre de "POLARIS Formation"
et 1 chèque de **100 €** (épreuve orale) à l'ordre de "POLARIS Formation" (ce chèque sera encaissé fin mai-début juin 2017)
- 4°) **3** enveloppes **demi-format**, (**23 x 16** - autocollantes) **timbrées en lettre prioritaire à 0,20 g** portant **l'adresse du candidat**
- 5°) 1 **grande** enveloppe (**23 x 32** – autocollante) **timbrée en lettre prioritaire à 250 g** portant **l'adresse du candidat**
- 6°) Lettre **manuscrite**, en une **page recto-verso**, des **raisons motivant la candidature** et des **expériences éventuelles** de travail
- 7°) **Curriculum vitae d'une à deux pages maximum**
- 8°) Certificats de travail éventuels (**expériences les plus significatives**) dans le **secteur social et médico-social**
- 9°) Copies des diplômes
- 10°) **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*)
- 11°) **Pour les candidats en situation d'emploi** : L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation" pourra être retourné à POLARIS Formation Isle après le dépôt du dossier, et **au plus tard le 22 MAI 2017**. La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.
- 12°) **Pour les candidats en Congé Individuel de Formation (C.I.F.) ou Congé de Formation Professionnelle (C.F.P.)**: une attestation justifiant du dépôt de la demande de C.I.F. ou C.F.P. Ce document pourra également être retourné à POLARIS Formation Isle après le dépôt du dossier et **au plus tard le 22 MAI 2017**. La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.