

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**(dossier concernant uniquement les candidats titulaires  
du D.E.A.M.P., du D.E.A.V.S ou mention complémentaire aide à domicile)  
pour une spécialité suivie au cours de l'année 2017**

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

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

Certifie être titulaire du **D.E.A.M.P.**  (1) **du D.E.A.V.S.**  (1)

**de la mention complémentaire aide à domicile**  (1)

**et demande mon inscription (1 seul choix possible) :**

à la spécialité : → **Accompagnement de la vie à domicile**  (1)

→ **Accompagnement de la vie en structure collective**  (1)

→ **Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire**  (1)

pour l'entrée en formation d'**ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

**En VOIE DIRECTE**  (2)

(formation initiale)

**En SITUATION D'EMPLOI**  (3)

(formation continue, C.I.F., contrat professionnalisation)

(2) **Voie directe** : 147 H cours et 175 H de formation pratique (5 semaines) [ formation du 30/01/2017 au 31/03/2017] ou du [11/09/2017 au 22/12/2017]

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**).

(3) **Situation d'emploi** : 147 H cours et 175 H de formation pratique (**stage hors établissement employeur**) [ formation du 30/01/2017 au 31/03/2017] ou [du 11/09/2017 au 22/12/2017] - obligation d'avoir un contrat de travail pendant la formation, d'être en situation d'emploi d'accompagnant éducatif et social et de justifier d'un stage de 5 semaines dans la spécialité préparée.

Les candidats 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 **au moment du dépôt du dossier**.

**ETAT CIVIL**

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

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

(1) Cochez la case concernée

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

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

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

Adresse Permanente et téléphone : .....

**SITUATION DE FAMILLE**

Célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) (3) 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) : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

(1) Rayez les mentions inutiles

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)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

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) : .....

.....

**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 :**

(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 à gauche 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**

**► INSCRIPTIONS SOUS RESERVE DES QUOTAS DE PLACES DISPONIBLES DANS  
LES SPECIALITES DEMANDEES ET DU DEMARRAGE DE LA SPECIALITE CHOISIE.**

\*\*\*\*\*

**LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS A POLARIS Formation Isle EST  
FIXEE AU :**

**• LUNDI 5 DECEMBRE 2016, à 16 heures au plus tard  
(pour la session du 30/01/2017 au 31/03/2017)**

**• LUNDI 3 JUILLET 2017, à 16 heures au plus tard  
(pour la session du 11/09/2017 au 31/12/2017).**

→ 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°)  1 chèque de (40 € frais traitement dossier) à l'ordre de "POLARIS Formation."
- 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°)  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 (joindre obligatoirement le diplôme justifiant de la dispense de la sélection d'accompagnant éducatif et social)
- 10°)  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)
- 11°)  Pour les candidats en situation d'emploi : L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation"  
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. La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.