

Fiche de pré-inscription
CQP SURVEILLANT.E DE NUIT en secteur social, médico-
sociale et sanitaire

A nous retourner **avant le 04 janvier 2027**

NOM : **Prénom :**

NOM DE NAISSANCE (à renseigner obligatoirement pour les femmes mariées) :

Date et lieu de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ M **Age à l'entrée en formation :**

Adresse personnelle :

 :

 :@.....

 :

Statut actuel :

- ☐ **Salarié(e)**
☐ **Demandeur d'Emploi**
☐ **Autre, préciser**

Si Salarié(e), Fonction actuelle :

Type de contrat :

Depuis quelle date :

Scolarité :

Diplômes obtenus	Filière	Année obtention
CAP/BEP		
Examen DRASS		
BAC		
BTS		
DEUG		
LICENCE		
MAITRISE		
DESS		
Autre :		

Itinéraire professionnel :

Emploi(s) occupé(s)	Employeur(s)	Durée

FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ **Pôle-Emploi**

Identifiant Pôle-Emploi :

Agence Pôle-Emploi :

-PMSMP réalisée, dates et structure d'accueil :
ou

-PMSMP planifiée : dates et structure d'accueil :

☐ **Personnel / Autofinancement**

☐ **Employeur**

Établissement : **Privé** ou **Public** (rayer la mention inutile)

N° Siret Etablissement :

Nom et adresse de votre établissement employeur :
.....

Téléphone :

Adresse :

Mail :

Nom et prénom du référent au sein de votre structure :

Téléphone :

Adresse :

Mail :

Fait à :

Le

Signature du Stagiaire **et Cachet et signature du responsable de l'établissement**

--

Joindre au dossier de candidature :

- 2 photos d'identité dont une collée sur la première page du dossier d'inscription (au verso desquelles vous aurez noté votre nom)
- La photocopie de la carte d'identité ou du passeport
- Un curriculum vitae d'une à deux pages maximum
- La photocopie des diplômes

Dossier à retourner avant le 04 janvier 2027 à :

Secrétariat SN/MM, POLARIS Formation 2 rue du Buisson 87170 ISLE

Contact : s.devaine@polaris-formation.fr

05 55 34 34 34 / 05 55 01 74 92

☐ **DEMANDE DE DISPENSE SST / EPI**

☐ Pour les professionnels attestant du sauveteur secouriste du travail (SST) datant de moins de 2 ans* (14 heures de dispense), **fournir copie carte SST ou attestation**

☐ Pour les professionnels attestant du certificat EPI (utilisation des extincteurs, lutte contre le feu, évacuations en fonction des typologies de personnes) * 7 heures de dispense, **fournir attestation**

☐ **DEMANDE DE DISPENSE : Tableaux des validations partielles automatiques (fournir diplôme)**

TABLEAU DES VALIDATIONS PARTIELLES AUTOMATIQUES	Blocs de compétences du CQP Surveillant.e de Nuit en secteur social, médico-social et sanitaire			
	Bloc 1 Sécurité des personnes et des biens	Bloc 2 Accompagnement des personnes	Bloc 3 Participation à l'équipe pluriprofessionnelle	Bloc 4 Spécificités du travail de nuit en établissement social, médico- social et sanitaire
Qualification professionnelle de Surveillant.e de Nuit Qualifié (Obtenue avant le 01-01-15)	X (sous réserve de présentation SST-EPI)		X	
Qualification professionnelle de Maîtresse de maison (Obtenue avant le 01-01-15)			X	
Qualification professionnelle de Maîtresse de maison (Obtenue après le 01-01-15)		X	X	
Certifications de Niveau 3				
DEAES - Diplôme d'état Accompagnant éducatif et social		X	X	
DEAS - Diplôme d'Etat Aide Soignant		X	X	
SVN - Surveillant.e Visiteur.e de Nuit en secteur social et médico-social	X	X	X	X
ADVF - Titre professionnel assistant de vie aux familles		X		
BEP ASSP - Accompagnement soins et services à la personne		X	X	
BEPA - Services aux Personnes		X	X	
CQP Agent de prévention et d sécurité	X			
Certifications de Niveau 4				
TMA Titre Moniteur d'atelier		X	X	
DEME Diplôme d'État de Moniteur éducateur		X	X	
DETISF Diplôme d'état de Technicien de l'intervention sociale et familiale		X	X	
Bac Professionnel ASSP Accompagnement soins et services à la personne (et ex. carrières sanitaires et sociales)		X	X	
Bac Professionnel SAPAT Services aux Personnes et aux Territoires		X	X	