



AF/FV//17.07

DOSSIER DE CANDIDATURE
Session 2018-2020

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)**

↪ EMPLOYEUR

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).....

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 (Années)	DUREE	EMPLOYEURS	EMPLOI
.....

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

DATES (Années)	DUREE	EMPLOYEURS	EMPLOI
.....

3° - *Autres activités (associatives....)*.....

4° - *Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous l'emploi que vous occupez actuellement*

.....

FINANCEMENT / ORGANISME DE PRISE EN CHARGE (Plusieurs réponses possibles)

Etablissement employeur ou/et tout autre organisme habilité – préciser l'OPCA : (UNIFAF, A.N.F.H., UNIFORMATION, FONGECIF, etc...)

Dispositif : Plan de formation CPF Professionnalisation Autre.....

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

Congés de formation Dispositif : CIF CFP
 préciser l'OPACIF : (UNIFAF, UNIFORMATION, A.N.F.H., FONGECIF, etc...)

Pôle Emploi (préciser l'agence) :

Autofinancement

Autre (à préciser) :

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission.

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.

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

 Après avoir impérativement coché
 les PIÈCES JOINTES AU DOSSIER

LES DATES LIMITES DE RECEPTION DES DOSSIERS
à POLARIS FORMATION SONT fixées aux :

<i>Dates limites de réception à Polaris-formation</i>	<i>Périodes de sélection</i>
<i>5 rue de la Cité 87000 Limoges</i>	<i>à Sciences Po Bordeaux – D. Universitaire 11 allée Ausone – 33607 Pessac</i>
📧 <i>le mardi 15 mai 2018 à 16h00 au plus tard</i>	📧 <i>07-08 juin 2018</i>
📧 <i>le mardi 18 septembre 2018 à 16h00 au plus tard</i>	📧 <i>11-12 octobre 2018</i>

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 **passport** ou du **titre de séjour, en cours de validité.** (*le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité*).
- 11°) Si salarié, imprimé « **Autorisation de l'employeur et accord de financement** ».
- 12°) Si non salarié, imprimé « **Engagement de prise en charge financière** »
- 13°) **Attestation de l'employeur concernant la prise en charge financière des deux années de formation ou courrier du candidat précisant le type de prise en charge** (Employeur, P.F, C.P.F, Professionnalisation, C.I.F, C.F.P, autofinancement, autres, 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.**
- 14°) 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.