



SB/09.12.22

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LA SELECTION**  
**D'EDUCATEUR SPECIALISE**

**En situation d'emploi (1)**

✓ **ETAT CIVIL**

**NOM** : (en lettres capitales).....

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

Date et lieu de naissance : ..... à : ..... Age : ..... ans

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

**Adresse 1** : N° : ..... Rue – Avenue – Bd – Impasse : .....

Rayer la mention inutile

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

Téléphone..... Portable :..... Mail :.....

**Adresse 2** :.....

.....

**(1) Situation d'emploi : sont concernés :**

Les candidats en C.D.I. dans le champ médico-social.

Les candidats doivent fournir, les attestations demandées : autorisation de l'employeur à suivre la formation, attestation justifiant du dépôt de demande de congé de formation auprès des organismes financeurs pour le 30 Mars 2023, dernier délai.



✓ **SITUATION ACTUELLE :**

Salarié en CDD

Salarié en CDI

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 (D.E.M.E., D.E.A.M.P...- (à préciser) : ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

• **Pour les candidats en classe de terminale, préciser clairement la série suivie :** .....

✓ **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 :

.....  
.....  
.....

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) : .....

.....  
.....

**Afin que cette formation soit accessible à tous, nous invitons les personnes qui ont besoin d'aménagements à nous contacter ou nous préciser leur demande.**

**Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site [www.polaris-formation.fr](http://www.polaris-formation.fr))**

**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 ou mail) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale. »

## FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

**IMPORTANT** : les dossiers incomplets ou parvenus à Polaris formation Isle après la date limite de réception seront refusés et retournés aux candidats.

La date limite de réception des dossiers à Polaris formation Isle est fixée au **jeudi 30 mars 2023**, cachet de la poste faisant foi

✓ **Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :**

- 1°) les quatre pages du présent dossier de candidature signé
- 2°) 1 photo d'identité récente à coller au recto du présent dossier
- 3°) Chèque de **160€** à l'ordre de Polaris Formation
- 4°) 4 enveloppes demi-format, (23 x 16 - autocollantes) timbrées en lettre prioritaire à 20 g avec l'adresse du candidat
- 5°) 1 grande enveloppe (23 x 32 – autocollante) timbrée en lettre prioritaire à 250 g avec 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 passeport en cours de validité. (Le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).
- 11°) Pour les candidats en situation d'emploi : salariés, salariés dans le champ de l'éducation spécialisée, en contrat de professionnalisation ou bénéficiaires de financement spécifique :
  - L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation" (document à télécharger sur notre site) pourra être retourné à POLARIS Formation après le dépôt du dossier, et au plus tard le 30 mars 2023. La remise de ce document est obligatoire.