

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

A nous retourner avant le 05 septembre 2022 (12h00)

NOM : **Prénom** :

NOM MARITAL (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 05 septembre 2022 à :

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

Contact : c.valethou@polaris-formation.fr

05 55 34 34 34 / 05 55 01 74 91

DEMANDE DE DISPENSE : Tableaux des validations partielles automatiques

Joindre impérativement la copie de votre certificat/diplôme AVANT l'entrée en formation. Toute demande faite après l'entrée en formation ne sera pas prise en compte.

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 (Obtenu avant le 01-01-15)	X (sous réserve de présentation SST-EPI)		X	
Qualification professionnelle de Maîtresse de maison (Obtenu avant le 01-01-15)			X	
Qualification professionnelle de Maîtresse de maison (Obtenu 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	