



## DOSSIER DE CANDIDATURE

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

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

demande mon inscription à la sélection pour l'entrée en formation de :

### **EDUCATEUR TECHNIQUE SPECIALISE**

En **VOIE DIRECTE**   
(formation initiale)

En **SITUATION D'EMPLOI**  (1)  
(formation continue, C.I.F.)

- **Situation d'emploi** : au moment de la clôture des inscriptions : • candidats en C.D.I. depuis 2 ans, à 1/2 tps ou tps plein – • candidats en CDI depuis moins de 2 ans et âgés de 26 ans et plus, à 1/2 tps ou tps plein.

Ils 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 pour **le 18 juillet 2018**, dernier délai.

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**).

### ETAT CIVIL

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

Département : ..... Nationalité : .....

Adresse personnelle : N° : ..... Rue – Avenue – Bd – Impasse (2) : .....

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

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

(à inscrire très lisiblement)

Adresse Permanente et téléphone : .....

### SITUATION DE FAMILLE

Célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) (2) Autre (préciser) : .....

Nombre d'enfants : .....

(2) Rayez la mention inutile.

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

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) : .....

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES – Tableau à compléter

	Nom de l'établissement	Formation	Année	Résultat
Etes-vous inscrit(e) à d'autres sélections ?	..... ..... .....	..... ..... .....		
Avez-vous participé à d'autres sélections ?	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....

**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 :**

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.

**(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)**

**A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE E.T.S.**  
Après avoir impérativement coché à gauche les PIÈCES 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.**

**LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS A POLARIS Formation Isle EST FIXEE AU : MERCREDI 18 JUILLET 2018, cachet de la poste faisant foi**

**Si dépôt sur place : jusqu'au 18 JUILLET 2018, avant 16 heures.**

→ 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°)  Chèque de **100 €** à l'ordre de "POLARIS Formation." (**si épreuve écrite d'admissibilité**)  
ou  
 Chèque de **60 €** à l'ordre de « POLARIS Formation » (**si dispense de l'épreuve écrite**)  
(cf. règlement d'admission pour liste des diplômes concernés)  
  
[Il sera demandé **ultérieurement** la somme de **105 €** à tous les candidats concernés par l'épreuve orale]
- 4°)  **3** enveloppes **demi-format**, (**23 x 16** - autocollantes) **timbrées en lettre prioritaire à 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°)  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 **passport 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 (E.T.S. en situation d'emploi) :**  
L'imprimé "Autorisation de l'employeur à suivre la formation" (document à télécharger sur notre site).  
**La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.**
- 12°)  **Pour les candidats (E.T.S.) 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. **La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.**