

PV/CM/11.09.17

Coller

votre photo

Je soussigné(e) NOM : (en lettres capitales)	
NOM de NAISSANCE :	Prénom :
demande mon inscription à la sélection ¡	pour l'entrée en formation de :
MONITEUR	R EDUCATEUR \square
En VOIE DIRECTE \Box	En SITUATION D'EMPLOI $\square_{(1)}$
(formation initiale)	(formation continue, C.I.F., contrat professionnalisation)
• candidats en CDI depuis moins de 2 a Ils doivent fournir, les attestations dema dépôt de demande de congé individuel délai. Les candidats en contrat à durée dét	<u>Sture des inscriptions</u> : • candidats en C.D.I. depuis 2 ans, à 1/2 tps ou tps plein – ans et âgés de 26 ans et plus, à 1/2 tps ou tps plein. andées: autorisation de l'employeur à suivre la formation, attestation justifiant du de formation ou congé de formation professionnelle pour le 6 avril 2018, dernier terminée sont positionnés en voie directe (sauf à vérifier par le candidat la anisme O.P.C.A. ou un fonds congé individuel, dans ce cas, positionnement en
ETAT CIVIL	
Date et lieu de naissance -Le :	à:
Département (en lettres et en chiffres) :	Nationalité :
Adresse personnelle : N° : Rue –	Avenue – Bd – Impasse (2):
Code postal : Ville :	
Téléphone :Portable :	(<u>à inscrire très lisiblement</u>)
Adresse Permanente et téléphone :	

SITUATION	DE	FAMILLE
0.41.1		• //)

Célibataire - marié(e) - veuf(ve)	- $divorc\acute{e}(e)$ (2)	Autre (préciser) :	
Nombre d'enfants :			
<u>SITUATION ACTUELLE</u> :			
Etudiant	é 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 :			
ETOPES SOTERUESTES .			
AUTRES FORMATIONS			
DIPLÔMANTES			
(D.E.M.E., D.E.A.M.P (à préciser) :			
(
	•••••		
• Pour les candidats en classe de tern	ninale, préciser cla	irement la série suivie :	
AUTDES EODMATIONS SUIVIES (a	v · DAEA AED	S etc. indiquer la data d'obtention	
AUTRES FORMATIONS SUTVIES (e.	х : ВАГА, А.Г.Г.	S., etcindiquer la date d'obtention)	•
FORMATION/ATTESTATION/DIPLOME	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année
1 ORIVITION TILB ITTION DI LONE	THATLE	DIMBERSELVIE	d'obtention)
	•••••		•••••
	•••••		

CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veuillez 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''

DUREE (en mois)	EMPLOYEURS (nom et adresse)	EMPLOI
	(en mois)	(en mois) (nom et adresse)

3° - Autres activités associatives (à préciser)	
5 - Aures activites associatives (a preciser)	
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?				
selections .				

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (modalités et dates d'inscription, dates et 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

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

Après avoir impérativement coché les PIECES JOINTES AU DOSSIER

IMPORTANT : LES <u>DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A POLARIS Formation Isle APRES</u> LA DATE LIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDATS.

LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS MONITEURS EDUCATEURS à

POLARIS Formation Isle EST FIXEE AU: <u>VENDREDI 19 JANVIER 2018</u>, cachet de la poste faisant foi Si dépôt sur place : jusqu'au 19 JANVIER 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.

 1°) \square les quatre pages du présent dossier de candidature signé en page 3

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

2°) \square 1 photo d'identité récente <u>à coller au recto</u> du présent dossier
3°) ☐ (<u>si épreuve écrite d'admissibilité</u>) : 1 chèque de 100 €(60 €frais traitement dossier et 40 €épreuve écrite) à l'ordre de "POLARIS Formation »
(En cas d'admissibilité à l'épreuve orale, il sera demandé la somme de 105 €courant février 2018) OU
(si dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité) : cf.règlement d'admission pour liste des diplômes concernés
1 chèque de 60 €(frais traitement dossier) à l'ordre de "POLARIS Formation" et
1 chèque de 105 €(épreuve orale) à l'ordre de « POLARIS Formation » (ce chèque sera encaissé courant février 2018)
4°) □ 4 enveloppes <u>demi-forma</u> t, (<u>23 x 16 -</u> autocollantes) <u>timbrées en lettre prioritaire à 20 g avec <u>l'adresse</u> <u>du candidat</u></u>
5°) 🗆 1 grande enveloppe (23 x 32 – autocollante) timbrée en lettre prioritaire à 250 g avec t <u>l'adresse du candidat</u>
6°) Lettre <u>manuscrite</u> , en une <u>page recto-verso</u> , des <u>raisons motivant la candidature</u> et des <u>expériences</u> <u>éventuelles</u> de travail
7°) □ Curriculum vitae d' <u>une à deux pages maximum</u>
8°) \square Certificats de travail éventuels (expériences les plus significatives) dans le secteur social et médico-social
9°) 🗆 Copies des diplômes - Pour les candidats en classe de terminale : certificat de scolarité
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, 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°) Dour les candidats en situation d'emploi : salariés, salariés dans le champ de l'éducation spécialisée, en contrat de professionnalisation - 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 6 AVRIL 2018. La remise de ce document est obligatoire.
12°) Dour les candidats 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. ou C.F.P. Ce document pourra également être retourné à POLARIS Formation après le dépôt du dossier et au plus tard le 6 AVRIL 2018. La remise de ce document est obligatoire.