

Coller
votre photo

PV/ChM/11.09.17

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 :

(Cochez obligatoirement une seule formation et une seule voie d'accès)

EDUCATEUR SPECIALISE **MONITEUR EDUCATEUR**

▶ **En APPRENTISSAGE** ▶ **En EMPLOI D'AVENIR**

ETAT CIVIL

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

Département : Nationalité :

Adresse personnelle : N° Rue – Avenue – Bd – Impasse (1) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :
(à inscrire très lisiblement)

Adresse Permanente et téléphone :
.....
.....

En cas de candidatures aux deux formations, fournir deux dossiers



POLARIS Formation - Site d'Isle
2, rue du Buisson - BP 10
87170 Isle
Tél. : 05 55 01 40 52 - Fax : 05 55 50 85 14
accueil.isle@polaris-formation.fr – www.polaris-formation.fr

Pôle Limousin Action Recherche en Intervention Sociale

SITUATION DE FAMILLE :

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

Nombre d'enfants :

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) : | | | |

- **Pour les candidats en classe de terminale, préciser clairement la série suivie :**
- **Si vous êtes inscrit(e) à l'examen de niveau DRJSCS, préciser le lieu d'inscription :**
(nous adresser dès réception la photocopie de votre admission à l'examen de niveau)

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) |
|---|---|---|---|
| | | | |

2)Rayez les mentions inutiles

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

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

« APPRENTISSAGE / EMPLOI D'AVENIR »

Après avoir impérativement coché les PIECES 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 :

1^{ERE} SESSION DE SELECTION :

MONITEURS EDUCATEURS : VENDREDI 19 JANVIER 2018, cachet de la poste faisant foi
Si dépôt sur place : jusqu'au 19 JANVIER 2018, avant 16 heures

EDUCATEURS SPECIALISES : LUNDI 22 JANVIER 2018, cachet de la poste faisant foi
Si dépôt sur place : jusqu'au 22 JANVIER 2018, avant 16 heures

SESSION COMPLEMENTAIRE DE SELECTION POUR LES DEUX FILIERES :

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°) « L'autorisation de l'employeur à suivre la formation » (document à télécharger sur notre site)
La remise de ce document conditionne l'inscription définitive du candidat.
- 3°) 1 photo d'identité récente **à coller au recto** du présent dossier
- Le 4°) concerne uniquement les candidats en contrat d'avenir :**
- 4°) Chèque de 100 € à l'ordre de "POLARIS Formation" (**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 en contrat d'avenir concernés par l'épreuve orale]
- 5°) 4 enveloppes **demi-format**, (**23 x 16** - autocollantes) timbrées en lettre prioritaire à 20 g avec **l'adresse du candidat**
- 6°) 1 **grande** enveloppe (**23 x 32** – autocollante) timbrée en lettre prioritaire à 250 g avec **l'adresse du candidat**
- 7°) Lettre **manuscrite**, en une **page recto-verso**, des raisons motivant la candidature et des expériences éventuelles de travail
- 8°) Curriculum vitae d'**une à deux pages maximum**
- 9°) Certificats de travail éventuels (**expériences les plus significatives**) dans le secteur social et médico-social
- 10°) Copies des diplômes
- 11°) 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*)