

PV/ChM/11.09.17

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**(dossier concernant uniquement les candidats**  
**Lauréats du Service Civique de la session 2018**

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

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

**Certifie avoir été déclaré(e) Lauréat(e) du Service Civique à la session 2018 (1)**

**Et demande mon inscription à l'EPREUVE ORALE D'ADMISSION pour l'entrée en formation de :**  
**(Cochez obligatoirement une seule formation et une seule voie d'accès – en cas d'admissibilité aux 2 formations, remplir et retourner 2 dossiers de candidatures accompagnés des pièces demandées)**

**EDUCATEUR SPECIALISE**  (1) **EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS**  (1)

**En VOIE DIRECTE**

(formation initiale)

**En SITUATION D'EMPLOI**

(formation continue, C.I.F., contrat professionnalisation)

(2)

(2) **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 6 avril 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 (en lettres et en chiffres)** : ..... **Nationalité** : .....

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

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

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

**(à inscrire très lisiblement)**

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



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](http://www.polaris-formation.fr)

# FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

## « Lauréat du Service Civique en 2018 »

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.**

→ Il est vivement conseillé de : • vérifier si le(s) dossier(s) est (sont) bien complet(s)  
• ne pas attendre la date limite pour son envoi

**LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS à POLARIS Formation Isle EST FIXEE AU :**

**VENDREDI 6 AVRIL 2018, cachet de la poste faisant foi**

**Si dépôt sur place : jusqu'au 6 AVRIL 2018, avant 16 heures**

**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°)  copie de l'attestation d'admission en qualité de Lauréat(e) du Service Civique de la session 2018 (ce document pourra être fourni après la date de clôture mais il devra être transmis à POLARIS Formation Isle dès sa réception par le candidat)
- 4°)  Chèque de 165 € à l'ordre de « POLARIS Formation » concernant les frais de traitement du dossier (60 €) et les frais de l'épreuve orale (105 €) - (pour info : pas de remboursement en cas d'annulation de la candidature ou d'admission dans un autre centre de formation).
- 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)
- 12°)  Pour 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). **La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.**
- 13°)  Pour 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. **La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.**