

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 **EDUCATEUR DE JEUNES ENFANTS**

En VOIE DIRECTE **En SITUATION D'EMPLOI** (1)
(formation initiale) (formation continue, C.I.F., contrat professionnalisation)

- (1) 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 (2) :

Code postal : Ville :

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

Adresse Permanente et téléphone :

ATTENTION !! L'épreuve écrite étant commune à ces deux filières, en cas de candidatures aux deux formations, vous devez : → constituer deux dossiers différents

→ fournir un chèque global de 160 € correspondant à :

(2 frais de traitement de dossier (60 € x 2) et 1 seul paiement d'écrit (40 €)

→ remettre en même temps ou adresser dans la même enveloppe les 2 dossiers au service des inscriptions



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

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 EDUCATEURS SPECIALISES et EDUCATEURS DE JEUNES ENFANTS A POLARIS Formation Isle EST FIXEE AU :

LUNDI 22 JANVIER 2018, cachet de la poste faisant foi

Si dépôt sur place : jusqu'au 22 JANVIER 2018, avant 16 heures

→ 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.

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 pour une seule formation**)
Ou
 Chèque de **160 €** à l'ordre de « POLARIS Formation » (**si épreuve écrite d'admissibilité commune aux 2 formations**)
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°) 4 enveloppes **demi-format**, (**23 x 16** - autocollantes) **timbrées en lettre prioritaire à 20 g** avec **l'adresse du candidat**
- 5°) 1 **grande** enveloppe (**23 x 32** – autocollante) **timbrée en lettre prioritaire à 250 g** avec **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 - Pour les **candidats** en classe de **terminale** : **certificat de scolarité précisant la filière suivie**
ou
Pour les candidats **Educateurs Spécialisés** ou **Educateurs de Jeunes Enfants** inscrits à l'**examen de niveau D.R.J.S.C.S.**, ils devront informer POLARIS Formation du résultat obtenu à cet examen et fournir, dès réception la photocopie de leur admission
- 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 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, **au plus tard le 6 AVRIL 2018**. La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.
- 12°) **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. Ce document pourra également être retourné à POLARIS Formation après le dépôt du dossier **au plus tard le 6 AVRIL 2018**. La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.