



PV/SB/16.09.19

Dossier de candidature pour la sélection au certificat d'aptitude aux fonctions d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale

✓ **ETAT CIVIL**

NOM : (en lettres capitales)

NOM de NAISSANCE : **Prénom :**

Date et lieu de naissance : à : Age : ans

Département (en lettres et en chiffres) : Nationalité :

Adresse 1 : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse :

Rayer la mention inutile

Code postal : Ville :

Téléphone..... Portable : Mail :

Adresse 2 :

.....

✓ **EMPLOYEUR**

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

Tél. :

E-mail : (à inscrire très lisiblement)



✓ **SITUATION ACTUELLE :**

Etudiant

Salarié en CDD

Salarié en CDI

Demandeur d'emploi Autre (à préciser) :

✓ **FINANCEMENT :**

Etablissement

Pôle Emploi

CPF (préciser l'OPCO) :

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) :

✓ **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 :

.....
.....
.....

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) :

.....
.....

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc disponibles sur le site www.polaris-formation.fr)

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 ou mail) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale. »

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

IMPORTANT : les dossiers incomplets ou parvenus à Polaris formation Isle après la date limite de réception seront refusés et retournés aux candidats.

La date limite de réception des dossiers à Polaris formation Isle est fixée au :

vendredi 24 avril 2020 pour la 1^{ère} session,

lundi 24 août 2020 pour la 2^{ème} session,

✓ **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°) **3** photos d'identité récentes (dont une à coller au recto du présent dossier)
- 3°) Versement de la somme de 190€ (60€ représentant les frais de constitution du dossier et 130€ d'inscription aux épreuves de la sélection). Cette somme est à régler par chèque bancaire ou postal établi à l'ordre de « POLARIS Formation » et joint obligatoirement au dossier.
- 4°) 3 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°) **Un écrit de 8 à 10 pages dactylographié et relié, en 3 exemplaires, exposant le parcours professionnel et le projet de formation du candidat, sa motivation pour suivre cette formation et sa représentation de la fonction d'encadrement.**
- 7°) Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
- 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 passeport en cours de validité. (Le permis de conduire n'est pas considéré comme une pièce d'identité).
- 11°) **Attestation de l'employeur concernant la prise en charge financière des deux années de formation ou courrier du candidat précisant le type de prise en charge (C.P.F, autofinancement, etc...).**
(Document à télécharger sur notre site).**La remise de ce document conditionne leur inscription définitive**
- 12°) **Pour les candidats en Congé de Formation Professionnel : une attestation justifiant du dépôt de la demande de C.F.P**
La remise de ce document conditionne leur inscription définitive.
- 13°) **Pour les candidats relevant d'autres financements : compte personnel de formation (C.P.F. etc...), fournir une attestation du dépôt du dossier auprès de l'organisme financeur. La remise de ce document est obligatoire.**