



SB/01/09/2020

**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LA SELECTION
D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL**

En voie directe : formation initiale ou demandeur d'emploi

✓ **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 :

.....



✓ **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 :

✓ **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) |
|---|---|---|---|
| | | | |

✓ **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) :

.....
.....

Afin que cette formation soit accessible à tous, nous invitons les personnes qui ont besoin d'aménagements à nous contacter ou nous préciser leur demande.

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. »

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 **jeudi 01 octobre 2020**, cachet de la poste faisant foi

✓ **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°) (**si épreuve écrite d'admissibilité**) : 1 chèque 80 € (40 € frais traitement dossier et 40 € épreuve écrite) à l'ordre de "POLARIS Formation" - (pour info : en cas d'admissibilité à l'épreuve orale, il sera demandé la somme de 100 €) **OU**
- (**si dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité**) : cf. règlement d'admission pour liste des diplômes concernés
1 chèque de **40 €** (frais traitement dossier) à l'ordre de "POLARIS Formation" et
1 chèque de **100 €** (épreuve orale) à l'ordre de « POLARIS Formation » (ce chèque sera encaissé courant début juin)
Pour les candidats déjà en formation à Polaris Formation lors de l'inscription, les frais de dossier sont offerts.
- 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°) 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
- 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°) L'imprimé « formation AES 2020-2021 – vœux de spécialité(s) **pour les candidats inscrits en voie directe**
- 12°) L'imprimé « Choix du lieu de formation » pour les candidats inscrits en voie directe et habitant un autre département que le 87 et le 19.
- 13°) Une déclaration sur l'honneur attestant n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)

FORMATION A.E.S. VOIE DIRECTE 2020/2021

VŒUX DE SPECIALITE(S)

**sous réserve d'un effectif suffisant
pour l'ouverture de(s) la spécialité(s)**

Je soussigné(e), NOM : Prénom :

Date de naissance :

souhaite, en cas d'admission, suivre la formation d'Accompagnant éducatif et social en VOIE DIRECTE :

1°) sur la spécialité **Accompagnement de la vie à domicile**

2°) sur la spécialité **Accompagnement de la vie en structure collective**

3°) sur la spécialité **Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire**

► **Numéroté par ordre de préférence** (possibilité de faire 1 à 3 choix : vous pouvez ne retenir qu'une seule option ou choisir jusqu'à quatre options numérotées par ordre de préférence de 1 à 3 - ex : 1 → 1^{er} choix, 2 → 2^{ème} choix, etc...)

Fait à, le

Signature :

(Préciser la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Rappel : A retourner avec le dossier de candidature après l'avoir complété, daté et signé.

En cas d'admission, l'affectation des candidats s'appuiera sur les bases suivantes :

- le numéro du (des) vœux exprimé(s) par le candidat,
- le classement du candidat (note obtenue à l'épreuve orale),
- la date de réception de ce questionnaire.

**CHOIX DU LIEU DE FORMATION : A COMPLETER POUR LES
CANDIDATS INSCRITS EN VOIE DIRECTE ET HABITANT UN
AUTRE DEPARTEMENT QUE LE 87 ET LE 19.**

Conformément à l'article II et VII du règlement d'admission «Les candidats originaires d'un département autre que la Haute-Vienne et la Corrèze renseignent dans le dossier de candidature leur préférence d'inscription sur un des deux lieux de formation. Ce choix détermine l'affectation de leur admission à Isle ou à Brive. »

Je soussigné(e), NOM : Prénom :

Date de naissance :

souhaite, en cas d'admission, suivre la formation d'Accompagnant éducatif et social en VOIE DIRECTE :

Sur le site situé à Isle

Sur le site situé à Brive la Gaillarde

Fait à, le

Signature :

(Préciser la mention manuscrite « lu et approuvé »)