

**DOSSIER D'INSCRIPTION - SESSION NOVEMBRE 2017****FORMATION AU DIPLÔME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF & SOCIAL****Spécialité envisagée :** Vie à domicile vie en structure collective Education inclusive

Photo

**1 . Identité du candidat - Ecrire en lettres majuscules**

Nom de naissance \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Nom marital \_\_\_\_\_

Sexe  Masculin  Féminin Nationalité : \_\_\_\_\_

Age ..... Date de naissance .....

Lieu de naissance : ..... Département de naissance .....

Pays de naissance : .....

Situation familiale  Seul(e) sans enfant  Seul(e) avec enfant(s) Couple sans enfant  Couple avec enfant(s)Situation de handicap reconnue  oui  nonService National  Non obligatoire  Non encore incorporable ou sursitaire Exempté  Accompli/journée citoyen**2 . Adresse**

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**3. Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT pour toute inscription**

- d'une lettre de motivation
- un curriculum vitae (CV)
- les photocopies des diplômes justifiant une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité.
- de la photocopie de la pièce d'identité recto/verso en cours de validité ;
- copie du certificat de Compétences de Citoyen de sécurité civile (journée d'appel pour les personnes âgées de -25 ans)
- Un extrait de casier judiciaire n°3 daté depuis moins de 3 mois

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**

## 5. Diplômes acquis

- Le DEAVS ou mention complémentaire aide à domicile, DEAMP ou
- le diplôme professionnel d'aide soignant
- le diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture
- le BEP carrières sanitaires et sociales
- le BEPA option service aux personnes
- le BEP ASSP
- le BAPAAT
- le CAP petite enfance
- le CAPA services en milieu rural
- le diplôme d'état d'assistant familial
- le titre assistant de vie aux familles
- autre: .....

## 6. Formation scolaire et universitaire

Dernière classe fréquentée \_\_\_\_\_

Dernière formation suivie \_\_\_\_\_

Dernier diplôme obtenu \_\_\_\_\_

Autres diplômes et formations (*ne pas joindre les photocopies*) \_\_\_\_\_

## 7. Carrière professionnelle

Hors secteur social et médico-social :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

Dans le secteur social et médico-social :

Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions

## 8. Statut lors de l'inscription

- Lycéen, étudiant
- Salarié bénéficiant d'un contrat de travail
- CDI depuis le \_\_\_\_\_
- CDD du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- Autre (*précisez*) \_\_\_\_\_  
du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_
- Demandeur d'emploi

## 9. Financement de votre formation

- Pôle emploi  Période de professionnalisation
- Congé Indiv de Formation  Autre : .....
- Contrat de professionnalisation

Je certifie avoir pris connaissance de la totalité du dossier, en accepter tous les termes, et je certifie également que toutes les informations dont j'ai fait état sont justes.

J'accepte, par ailleurs, que mon nom et mes coordonnées figurent sur les fichiers informatiques utilisés pour la constitution des différentes listes de candidats.

Fait à \_\_\_\_\_

le

Signature de l'intéressé( e)

Dossier à nous transmettre en courrier recommandé

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER : 27 septembre 2017**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**

En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser auprès du département admission - information

IF2M, LE PARTENAIRE DE VOTRE REUSSITE PROFESSIONNELLE

[www.if2m-formation.fr](http://www.if2m-formation.fr)