

## DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION : Educateur Spécialisé cursus PASSERELLE

1<sup>ère</sup> candidature     2<sup>ème</sup> candidature     3<sup>ème</sup> candidature

A participé à la réunion d'information du :

### Réservé à l'administration

Ecrit	:	<input type="checkbox"/> Dispensé	<input type="checkbox"/> Admissible	<input type="checkbox"/> Echec
Oral	:	-	<input type="checkbox"/> Admis	<input type="checkbox"/> Echec
Employeur	:	<input type="checkbox"/> Secteur médico-social	<input type="checkbox"/> Autres secteurs	

## Coordonnées

- Etat civil :  Madame     Mademoiselle     Monsieur
- Nom de naissance : \_\_\_\_\_
- Nom d'épouse ou d'usage : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Adresse personnelle : \_\_\_\_\_
- Complément d'adresse : \_\_\_\_\_
- Code postal / Ville : \_\_\_\_\_
- Téléphone : Fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- E-mail : \_\_\_\_\_
- Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à (département ou pays) : \_\_\_\_\_
- Nationalité : \_\_\_\_\_

J'accepte de recevoir par email mes convocations aux épreuves d'admission

## Diplômes obtenus

Titulaire du CAFME (joindre la photocopie du diplôme) depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Titulaire du DEME (joindre la photocopie du diplôme) depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombre d'années d'expérience après l'obtention du diplôme : \_\_\_\_\_  
(joindre un ou des justificatif(s))

Avez-vous suivi votre formation en situation d'emploi ?     OUI     NON  
(joindre un ou des justificatif(s))

## Votre situation

---

**Etes-vous salarié(e) ?**  OUI  NON

Sur quel poste : \_\_\_\_\_

Travaillez-vous à temps partiel ?  OUI  NON

Type de contrat :  CDD  CDI

Nature du contrat :  SECTEUR PRIVE  SECTEUR PUBLIC

Date de fin : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Demandeur d'emploi :**  INSCRIT  NON INSCRIT

Etes-vous indemnisé ?  OUI  NON

Type d'allocation (RSA, ASS, ASR, ARE...) : \_\_\_\_\_

## Financement de la formation

---

### Comment pensez-vous financer votre formation ?

- Financement employeur actuel :  Accord employeur obtenu :  OUI  NON  
 Demande de CIF  en cours  envisagée
- Financement personnel (fonds propres)
- Autre (via : Pôle Emploi, Missions Locales pour les – de 26 ans...) :

## Etablissement employeur

---

Nom de l'établissement/entreprise : \_\_\_\_\_

Nom du directeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Nature de l'établissement  
et public concerné : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

## Modalités d'inscription formation DEES

---

Remplir les pages 1, 2, 3 et 4 du dossier d'inscription (photo collée en page 1).

Joindre à votre dossier :

- Une copie lisible d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte d'identité recto-verso, Passeport, Titre de séjour),
- La copie de vos diplômes,
- Une photocopie de votre contrat de travail (si salarié) ou une photocopie de votre attestation de demandeur d'emploi ou une photocopie de votre dernière carte d'étudiant ou de votre dernière attestation de scolarité.
- Un justificatif de vos deux années d'expérience professionnelle
- Un C.V. et une lettre de motivation
- Le règlement par chèque bancaire des frais d'examen d'entrée (non remboursable en cas d'échec, d'annulation ou de non présentation) à l'ordre d'**INITIATIVES** :
  - un chèque de 20 € pour les frais de dossier,
  - un chèque de 45 euros pour les frais de l'épreuve écrite d'admissibilité,
  - un chèque de 85 € couvrant les frais de l'épreuve orale d'admission. Si vous n'êtes pas admissible, le chèque de 85 € vous sera renvoyé.

Pour les candidats dispensés de l'épreuve écrite :

- un chèque de 20 € couvrant les frais de dossier
- un chèque de 85 € pour les frais de l'épreuve orale d'admission.

## Stagiaire

---

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_

## En cas d'accident

---

### Sécurité sociale :

- Votre numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_
- Votre centre de rattachement : \_\_\_\_\_

### Personne à prévenir

- Nom : \_\_\_\_\_
- Prénom : \_\_\_\_\_
- Téléphone fixe : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Téléphone mobile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

▶ Pour être recevable, votre dossier d'inscription doit nécessairement comprendre toutes les pièces demandées