

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION : Educateur Spécialisé cursus PASSERELLE

Demande d'admission pour une entrée en formation en vue d'une première présentation au diplôme

Demande d'admission suite à une validation partielle du diplôme, datant de moins de 5 ans

Domaine(s) de certification obtenu(s) :

Par la voie de la formation de la VAE

1^{ère} demande d'admission 2^{ème} demande d'admission 3^{ème} demande d'admission

A participé à la réunion d'information du :

Réservé à l'administration

Écrit : Dispensé Admissible Echec

Oral : - Admis Echec

Employeur : Secteur médico-social 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))

INSTITUT SUPERIEUR TECHNIQUE EN TRAVAIL SOCIAL (IS2TS-INITIATIVES)

■ 43 boulevard du Maréchal Joffre • 92340 BOURG-LA-REINE • Tél : 01 41 13 48 23 • Fax : 01 41 13 42 62 • formation@initiatives.asso.fr • www.flepes.fr
■ 3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER • Tél : 04 67 66 70 65 • Fax : 04 67 66 70 69 • formation@initiatives.asso.fr • www.flepes.fr

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 : _____

INSTITUT SUPERIEUR TECHNIQUE EN TRAVAIL SOCIAL (IS2TS-INITIATIVES)

- 43 boulevard du Maréchal Joffre • 92340 BOURG-LA-REINE • Tél : 01 41 13 48 23 • Fax : 01 41 13 42 62 • formation@initiatives.asso.fr • www.flepes.fr
■ 3 rue des Pins - 34000 MONTPELLIER • Tél : 04 67 66 70 65 • Fax : 04 67 66 70 69 • formation@initiatives.asso.fr • www.flepes.fr

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