

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social



CFP-MFR LA FERRIÈRE

(Cadre réservé au Centre)

Date de réception du dossier : .....

Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non Validé par : ☐ AM ☐ BI

Dispense de bloc(s) : ☐ Bloc 1 ☐ Bloc 2 ☐ Bloc 3 ☐ Bloc 4 ☐ Bloc 5

Epreuve d'Admission : .....

Résultat : ☐ Avis Positif ☐ Avis Négatif ☐ Avis réservé

Envoyé le : .....

Bulletin Engagement reçu le : .....

Financement de la formation : .....

Coller ici votre  
Photo d'Identité

**ATTENTION : Le dossier de candidature doit être remis au maximum 15 jours avant l'entrée en formation.**

**Tout dossier incomplet autant dans la saisie que dans les pièces demandées ne pourra pas être traité.**

### INFORMATIONS GENERALES

☐ Madame ☐ Monsieur

NOM d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Age : ..... Nationalité : .....

Lieu de naissance (ville et numéro du département) : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Mail (Obligatoire pour vous joindre rapidement) : .....

Permis : ☐ Non ☐ Oui : ..... Moyen de transport : ☐ Non ☐ Oui : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Représentant légal pour les mineurs)

NOM Prénom : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

### SITUATION FAMILIALE

☐ Célibataire ☐ Marié (e) ☐ Vivant maritalement ☐ Divorcé (e) ☐ Séparé (e) ☐ Veuf / Veuve

☐ Pacsé(e) Nombre d'enfants : ..... Enfant(s) à charge : ..... Age(s) : .....



## REGIME DE PROTECTION SOCIALE

Votre numéro de sécurité sociale : .....

Vous êtes affilié(e) : ☐ Au régime général (CPAM) ☐ A la MSA ☐ Autre : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

- ☐ Congé parental ☐ Père ou mère au foyer ☐ Stagiaire Formation Professionnelle  
☐ Etudiant ☐ Autre : .....

☐ Salarié

Employeur : .....

Type de contrat : ☐ CDI ☐ Autre : .....

☐ CDD ☐ Contrat aidé : .....

☐ Demandeur d'emploi inscrit à France Travail

Date d'inscription : ..... Lieu : .....

Numéro d'identifiant : .....

☐ Suivi par Mission locale, nom du référent : .....

Lieu : .....

Reconnaissance Travailleur Handicapé : ☐ Oui ☐ Non

## ACTIVITES EXTRAPROFESSIONNELLES, BENEVOLAT EN LIEN AVEC LE PROJET

Dates	Durée	Actions réalisées

Avez-vous bénéficié d'aide humaine ou d'aménagement/d'adaptation spécifique dans votre parcours antérieur ? ☐ Oui ☐ Non

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

- ☐ Projet de Transition Professionnelle (ex CIF) ☐ CDI ☐ CDD  
☐ Financement par votre structure  
☐ Plan de formation de l'entreprise  
☐ Budget de l'établissement  
☐ Fonds de la professionnalisation (période de professionnalisation, contrat de professionnalisation)  
☐ Contrat de sécurisation professionnelle (CSP)  
☐ Financement personnel  
☐ Prise en charge dans le cadre du CPF (Compte Personnel de Formation) Montant disponible : .....  
☐ Contrat d'apprentissage  
☐ Région (sous réserve de l'obtention d'une place)

## DISPENSE DE FORMATION ET DE CERTIFICATION

Certains diplômes dispensent d'un ou plusieurs blocs de compétences. Si vous êtes titulaire de l'un des diplômes listés ci-dessous, merci de cocher la case correspondante et de joindre une copie de ce diplôme à votre dossier.

- ☐ Diplôme d'Etat d'Accompagnant et Social (DEAES) version 2016
- ☐ Diplôme d'état d'aide-soignant
- ☐ Diplôme d'état d'auxiliaire de puériculture
- ☐ Titre Professionnel d'assistant de vie aux familles (ADVF)
- ☐ Titre Professionnel d'assistant de vie aux familles (ADVF) avec CCS
- ☐ Mention complémentaire Aide à Domicile
- ☐ BEP Carrières Sanitaires et Sociales ou Brevet d'Aptitude Professionnelle Accompagnement, soins et services à la personne
- ☐ CAP assistant technique en milieu familial ou collectif
- ☐ Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien
- ☐ BEP agricole option services aux personnes (BEPA SAP)
- ☐ Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention animateur d'activités
- ☐ CAP agricole service en milieu rural
- ☐ CAP agricole Services aux personnes et vente en espace rural (SAPVER)
- ☐ DEAVS
- ☐ DEAMP
- ☐ CAP Assistant Technique en Milieux Familial et Collectif (ATMC)

**L'épreuve orale d'admission est obligatoire pour les candidats non titulaires de l'un des diplômes ou titres listés ci-dessus**

Avez-vous validé une partie du diplôme en Validation des Acquis de l'Expérience (VAE) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) de compétence(s) : .....

Et dans ce cas, veuillez joindre une copie de l'attestation délivrée par la DRDJSCS

Si vous êtes candidat post-VAE ou titulaire du DE AMP ou DE AVS, **un entretien de positionnement** sera programmé afin de déterminer votre parcours.

## PIECES A FOURNIR POUR VALIDER LE DOSSIER

Partie réservée au CFP

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Le dossier de candidature rempli et signé  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité numérisée (à insérer dans le dossier ou sinon dans un fichier annexe)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Une lettre manuscrite de motivation  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> La photocopie de votre carte d'identité nationale recto/verso en cours de validité<br>Ou du passeport / Ou titre de séjour en cours de validité (Attention elle doit être valide jusqu'à la fin de la formation) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Un Curriculum Vitae à jour (de moins de 2 mois, daté et signé)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Avis de situation France Travail (téléchargeable depuis votre espace France Travail)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Une copie des diplômes mentionnés par le candidat dans ce dossier justifiant les dispenses   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Une copie des diplômes mentionnés par le candidat dans ce dossier justifiant les dispenses   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copies de bulletin de notes CAP/BEP, bac professionnel ou bac général (1ère et terminale)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copie de l'accord de financement de la formation (éventuellement)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Avis de situation France Travail (à télécharger sur votre espace personnel)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 RIB  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de droits d'assurance maladie (à télécharger sur votre espace CPAM ou MSA)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Une copie de l'attestation de scolarité ou de formation au titre de l'année précédente pour les personnes en poursuite de scolarité  | <input type="checkbox"/> |

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur ne pas avoir 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 L 227-10 du CASF et L 133-6 du CASF)

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.

Fait à : .....

Signature

le .....

#### (Cadre réservé au Centre)

- ☐ Dossier Incomplet:
- Relance de document le : ..... par ..... Reçu le : .....
- Relance de document le : ..... par ..... Reçu le : .....
- Relance de document le : ..... par ..... Reçu le : .....
- ☐ Dossier Complet le .....
- Autre(s) info(s) : .....

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CFP-MFR La Ferrière pour la formation.

Elles sont conservées pendant une durée de 5 ans et sont destinées au traitement des dossiers administratifs et pédagogiques.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : le CFP-MFR La Ferrière : cfp.La-Ferriere@mfr.asso.fr