

Décision de la commission du .....

- |                                 |                          |                        |                          |
|---------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| Dossier conforme pour sélection | <input type="checkbox"/> | Dossier rejeté         | <input type="checkbox"/> |
| Financement accordé             | <input type="checkbox"/> | Financement en attente | <input type="checkbox"/> |
| Admissibilité                   | <input type="checkbox"/> | Admission              | <input type="checkbox"/> |

# CAFERUIS 2024

## DOSSIER DE CANDIDATURE Certification globale Montpellier

Merci de coller la photo dans cet emplacement

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

Prénom..... Autres prénoms : .....

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

Lieu de naissance (commune et numéro département) : .....

Nationalité : .....

Numéro de Sécurité Sociale pour les demandeurs d'emploi : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Email : .....

**Etes-vous titulaire d'une RQTH ?** OUI  NON CONCERNÉ

(Nécessaire si demande particulière pour l'entretien de sélection mais aussi durant la formation, dans ce cadre nous vous orienterons APRÈS votre admission vers le service « mission handicap » qui pourra vous accompagner).

**Avez-vous des besoins ou des attentes en lien avec la formation :** .....

.....  
.....

### Situation actuelle

➔ **Vous êtes salarié-e :** en CDI  en CDD  Date de fin de contrat : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Téléphone : ..... Email : .....

**Précisez le poste occupé :**

chef de service  cadre socio-éducatif  cadre hors secteur social

profession sociale/médico-sociale .....

profession paramédicale.....

autre : .....

➔ **Vous êtes demandeur-se d'emploi :**

N° identifiant Pôle Emploi : ..... Date de la dernière inscription : .....

Dossier à renvoyer en recommandé avec accusé réception :  
**Entre le 02/09/23 et le 31/01/2024** (cachet de la poste faisant foi)  
à IRTS Montpellier 1011 rue du Pont de Lavérune – CS700022 – 34077 Montpellier cedex 3



## Situation du candidat au moment de sa demande de candidature :

---

**Je certifie que ma situation reste inchangée depuis l'envoi du bilan de positionnement**

Si allègement, je souhaite m'inscrire au choix suivant :

- Cours : 306 h / stage : 420 h
- Cours : 400 h / stage : 210 h
- Cours : 400 h / stage : 280 h
- Cours : 288h30 / stage : 420 h
  
- Allègement de 42h de cours   
au titre de la formation de coordonnateur de l'IRTS de Montpellier (non cumulable avec d'autres allègements)

Je souhaite m'inscrire au cycle complet :

- Cours : 400 h / stage : 420 h

**Ma situation a évolué :**

- emploi : .....
  
- diplôme : .....

**Réservé au centre de formation**

Parcours de formation enregistré :

- Cours : 400 h / stage : 420 h
- Cours : 306 h / stage : 420 h
- Cours : 400 h / stage : 210 h
- Cours : 400 h / stage : 280 h
- Cours : 288h30 / stage : 420 h
  
- Allègement de 42h de cours au titre de la formation de coordonnateur de l'IRTS de Montpellier  (non cumulable avec d'autres allègements)

## Date d'entrée en formation

---

La sélection ayant une validité de trois ans, quand envisagez-vous votre entrée en formation ?

2024       2025       2026       2027       2028       2029

## Pièces à joindre dans l'ordre indiqué sur la liste

---

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Note d'aptitude et de motivations à l'exercice de la profession<br><b>dactylographiée</b> de 2, 3 pages, en deux exemplaires   | <input type="checkbox"/> |
| Curriculum vitae détaillé en deux exemplaires  | <input type="checkbox"/> |
| Photocopies des diplômes<br><i>Les candidats titulaires d'un diplôme délivré à l'étranger fournissent une attestation portant sur le niveau du diplôme dans le pays où il a été délivré. Cette attestation est délivrée, à la demande du candidat, par un centre habilité à cet effet.</i> | <input type="checkbox"/> |
| Attestations de formation le cas échéant   | <input type="checkbox"/> |
| Attestations de VAE le cas échéant   | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de travail précisant la date d'embauche et le poste occupé *  | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de demandeur d'emploi et prescription d'une action de formation (fournies par Pôle Emploi)   | <input type="checkbox"/> |
| Certificats de travail antérieurs * en rapport avec le secteur social ou médico-social   | <input type="checkbox"/> |
| Autorisation à suivre la formation établie par l'employeur   | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de prise en charge   | <input type="checkbox"/> |
| Le cas échéant, demande d'allègement avec documents la justifiant  | <input type="checkbox"/> |
| Deux photos dont une <b>à coller</b> en 1ère page du dossier   | <input type="checkbox"/> |

Règlement :

- frais de dossier : 50 € (non remboursable)
- frais de sélection : 100 €

**Ces frais sont payables en ligne sur le site internet : <https://www.faire-ess.fr/fr/nos-formations>**

**AVANT L'ENVOI DU DOSSIER**

\* **Attention : n'envoyez pas de contrat de travail ni de fiches de paie. Ces documents ne remplacent pas le certificat de travail.**

**Les dossiers incomplets sans explication écrite seront retournés**

L'épreuve orale aura lieu vendredi 1<sup>er</sup> mars ou vendredi 22 mars ou jeudi 4 avril 2024.  
Une convocation vous sera envoyée trois semaines avant.