

DOSSIER DE CANDIDATURE SURVEILLANT·E DE NUIT

*Demandeur d'emploi ou
reconversion professionnelle*

Cochez votre choix du site de formation

TOULOUSE ALBI TARBES RODEZ

• Vos informations

INFORMATIONS PERSONNELLES

Civilité Madame Monsieur

Nom d'usage

Nom de naissance

Prénom

Né(e) le

Age : ans

À

Département de naissance

Pays de naissance

Nationalité

En situation de handicap OUI NON

COORDONNÉES

Adresse domicile

CP

Ville

Pays

Téléphone

Portable

Mail

@

PIECES À JOINDRE À VOTRE DOSSIER :

- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- La copie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité (CNI, Passeport, titre de séjour)

- Avis de situation Pôle Emploi de moins de 3 mois
- La copie de vos diplômes vous permettant de bénéficier d'une dispense de bloc tel que défini par la CPNE-FP (cf. procédure)
- Ce dossier complété et signé

Pour les personnes qui disposent d'une expérience professionnelle dans l'emploi visé :

- Des certificats de travail attestant d'une expérience professionnelle (a minima trois mois continus ou discontinus dans les trois dernières années) du métier choisi

Pour les personnes qui ne connaissent ni l'emploi ni le secteur :

- Évaluation d'une Période de Mise en Situation en Milieu Professionnel correspondant à l'emploi visé
- OU
- Un certificat attestant d'une expérience professionnelle de 10 jours minimum, correspondant à l'emploi visé

Vous êtes en situation de handicap et avez besoin d'un aménagement pour les épreuves de positionnement ? N'hésitez pas à nous en faire part lors de l'envoi du dossier de candidature

• Vos diplômes

| Diplôme obtenu | Année d'obtention |
|----------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

• Activités professionnelles

Indiquez, avec précision, quelles ont été vos activités professionnelles depuis le moment où vous avez commencé à travailler.

| Nature de l'activité Fonction exercée | Lieu de travail Organisme employeur | Dates |
|--|--|-------|
| | | |

• Situation actuelle

| | |
|--|---|
| Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Inscrit-e à Pôle Emploi depuis le (joindre une attestation de moins de 3 mois) | |
| Partenaire ayant orienté le/la candidat-e (Pôle Emploi, etc.) | |
| Autre situation (précisez) | |

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ avoir pris connaissance de la procédure d'admission et de la présentation de la formation et déclare sur l'honneur que les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont sincères et véritables (art. 22-II de la loi 68-690 du 31/07/68).

Je me porte candidat(e) au positionnement pour l'entrée en formation de Surveillant·e de Nuit

Fait à _____

Le _____

Signature

**À renvoyer par mail, en version pdf, selon le site de formation choisi
avant le 12 juillet 2023 :**

- Albi/Rodez : s.alvernhe@arseaa.org
- Tarbes : s.anoll@arseaa.org
- Toulouse : s.chesneau@arseaa.org

PRISE EN CHARGE DES FRAIS : FORMATION EN 10 MOIS

NOM – PRÉNOM :

.....

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION :

- La période de Transition Pro
- Un congé de reclassement
- Autre financement (précisez) :

Si la prise en charge des frais de formation n'est que partielle, veuillez préciser quel sera le montant du financement complémentaire :

.....

.....

.....

Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à _____

Le _____

Signature du stagiaire