

DOSSIER DE CANDIDATURE

**Formation Diplôme de Moniteur Educateur
Rentrée Septembre 2019**

A renvoyer à

Pôle Formation & Recherche Institut Saint-Simon CFA aux Métiers du Travail Social
Le Prestil 81 990 LE SEQUESTRE
Avant le 30 Juin 2019

Nom d'usage :	.....
Nom de naissance :	.....
Prénom(s) :	.....
Date de naissance	.....
Lieu de naissance	.....
N° sécurité sociale	.....
Adresse :	.....
Tél domicile :	.....
Portable :	.....
Mail :	.....

Etablissement employeur :

Dénomination :	.....
Adresse :	.....
Tél :	.....
Mail :	.....

A COMPLETER PAR L'APPRENTI :

ETAT CIVIL

NOM d'usage : **Prénom:**

NOM de naissance :

Date et lieu de naissance :/...../..... à **Sexe :** M F

Département ou Pays de naissance : **Nationalité :**

(si vous n'êtes pas de nationalité française joindre la copie certifiée conforme du titre vous autorisant à exercer une activité professionnelle)

RQTH

Besoin d'aménagements pour des raisons de santé

Besoin d'un tiers temps

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Portable :**

Avez-vous été admissible au concours régional de Moniteur Educateur ?:

Si oui joindre la copie de la notification officielle d'admissibilité

Si non joindre le courrier de l'employeur qui vous positionne à l'examen de vérification des prérequis qu'organise le CFA

SCOLARITE

CLASSE FREQUENTEE	ANNEE	DIPLOME OBTENU
1er CYCLE 6ème 5ème 4ème 3ème		
2ème CYCLE 2de 1ère Terminale*		*Veuillez préciser la série du baccalauréat
ENSEIGNEMENT TECHNIQUE		
ENSEIGNEMENT SUPERIEUR		

ACTIVITES PROFESSIONNELLES (antérieures à votre situation actuelle)

Indiquez, avec précision, vos activités professionnelles du moment où vous avez commencé à travailler jusqu'à maintenant

DATES	NATURE DE L'ACTIVITE FONCTION EXERCEE	LIEU DE TRAVAIL ORGANISME EMPLOYEUR

Fait à le.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Signature de l'apprenti :



AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR

(A compléter par l'employeur)

Je, soussigné(e).....

Directeur-trice ou Responsable de l'établissement :

Adresse :

.....

Autorise Madame, Monsieur

à suivre la formation de Moniteur Educateur par la voie de l'apprentissage :

du au

Cette formation se déroulera dans le cadre :

- d'un Contrat d'apprentissage

Dont la durée du travail hebdomadaire ou mensuelle s'élève à : h /

Fait à, le

Cachet et signature de l'employeur

A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR :

Etablissement employeur – Dénomination :

Adresse :

.....

Téléphone : Fax :

E-mail :

Convention Collective :

Code APE :

Code SIRET :

Code FINESS :

OPCA : UNIFAF UNIFORMATION OPCA PL - Formahp AGEFOS PME

Autre : précisez.....

Renseignements concernant le maître d'apprentissage :

Nom d'usage :Nom de jeune fille :

Prénoms :

Adresse mail :

Date et Lieu de naissance :à

N° de sécurité sociale : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION A LA CHARGE DE L'EMPLOYEUR pour les Employeurs hors UNIFAF:

Année 2019/20 :

Année 2020/21 :

Plan de formation

Autre (précisez)

(cocher la case correspondante SVP)

Merci de préciser l'adresse de facturation :

.....

Tous les items de cette attestation doivent être obligatoirement remplis.

Fait à, le

Signature de l'apprenti :

Cachet et signature de l'employeur

Rappel : la formation de Moniteur Educateur par la voie de l'apprentissage se déroule au centre de Formation d'ERASME 134 Route d'Espagne à TOULOUSE



Le dossier doit comprendre :

DOCUMENTS A JOINDRE :

- ✗ La photocopie recto verso de votre carte d'identité
- ✗ 3 photos d'identité (portant votre nom au dos)
- ✗ La copie de la notification officielle de votre admissibilité au concours régional ME
- ✗ La copie des diplômes, titre ou attestations de réussite à l'examen de niveau
- ✗ Un certificat des vaccinations obligatoires (datant de moins de 3 mois)
- ✗ Dossier d'inscription
- ✗ Notification de décision ou en cours de décision RQTH (si le candidat a une reconnaissance RQTH ou
- ✗ Un justificatif d'assurance couvrant la responsabilité civile

CADRE RESERVE AU CENTRE DE FORMATION :

SUIVI DU DOSSIER DU STAGIAIRE

- Attestation adhésion à la convention collective
- Attestation adhésion OPCA
- Attestation adhésion syndicat employeur
- Copie du contrat d'apprentissage (doit être transmis au plus tard le jour de l'entrée en formation)
- Copie de la notification officielle de votre admissibilité au concours régional d'ES
- Copie des diplômes, titre ou attestations de réussite à l'examen de niveau

➤ N° Convention :

➤ Convention envoyée le :

➤ Convention retournée signée le :

Remarque :

.....

