

DOSSIER DE CANDIDATURE

DEMANDEUR D'EMPLOI OU RECONVERSION PROFESSIONNELLE

CQP Surveillant.e de nuit
 Qualification Maitre.sse de maison

Session 2022/2023

A renvoyer avant le 13 juillet 2022 (date limite)

Site choisi : RODEZ

Candidat :

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

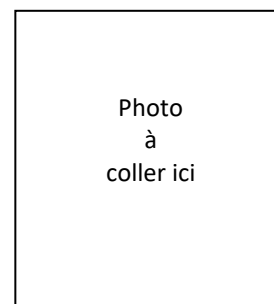
.....

Tel domicile :

Portable :

Mail :

N° sécurité sociale :



Nous autorisez-vous à communiquer votre adresse mail à l'Association des élèves (ATSF) ?
oui non

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION

Situation de famille

marié célibataire concubinage PACS veuf(ve) séparé(e) divorcé(e)

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

DIPLOME(S)

DIPLOME OBTENU	ANNEE D'OBTENTION

ACTIVITES PROFESSIONNELLES (antérieures à votre situation actuelle)

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

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

SITUATION ACTUELLE

Demandeur d'emploi : Oui Non

- Inscrit à Pôle Emploi depuis le (1) :

- N° d'inscription à Pôle Emploi :

- Rémunéré par le Pôle Emploi depuis le :

pour une durée de :

(1) Joindre une attestation de moins de trois mois

- Vous n'êtes plus indemnisé par le Pôle Emploi depuis le :

- Vous êtes bénéficiaire du RSA : Oui Non

- Partenaire ayant orienté le candidat : (Pôle emploi...)

Joindre les justificatifs de votre situation

Autre situation :

Précisez :

.....

.....

.....

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) à l'entrée en formation de Surveillant.e de nuit ou Maître.sse de maison.

Fait à le

Signature du candidat

PRISE EN CHARGE DES FRAIS FORMATION

NOM – PRENOM :

.....

Vous demandez le financement des FRAIS DE FORMATION par :

- La Région Occitanie
- La période de Transition Pro
- Un Congé de reclassement
- Un 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 :

.....
.....
.....

Veillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à, le
Signature du stagiaire

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier doit comprendre :

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 :

Evaluation 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

Pour tous :

Un curriculum vitae

Une lettre de motivation

Avis de situation Pôle Emploi

Le formulaire d'inscription complété et signé

La photocopie recto verso de votre carte d'identité (ou passeport en cours de validité)

2 photos d'identité (portant votre nom au dos) dont une à coller sur le dossier d'inscription

Une attestation d'assurance responsabilité civile

DECRET N°2005-1617 du 21 décembre 2005 relatif aux aménagements des examens et concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur pour les candidats présentant un handicap.

Afin de garantir l'égalité de leurs chances avec les autres candidats, les candidats aux examens ou concours de l'enseignement scolaire et de l'enseignement supérieur qui présentent un handicap tel que défini à l'article L. 114 du code de l'action sociale et des familles susvisé bénéficient des aménagements rendus nécessaires par leur situation.