



**PRÉPARATOIRE  
SANTÉ FC**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**FORMATION PRÉPARATOIRE AUX EPREUVES DE SELECTION A L'ENTREE EN FORMATION  
D'AIDE-SOIGNANT**

**I – Informations personnelles**

<b>NOM</b>	<b>PRÉNOM</b>
------------	---------------

Nom de jeune fille .....

N° de sécurité sociale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Lieu de naissance .....

Nationalité ..... Situation Familiale ..... Nombre d'enfants |\_|\_|

Adresse .....

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Téléphone fixe |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-mail .....

**II – Formation**

Vous êtes :

- Titulaire d'un titre ou diplôme de niveau IV (Bac).....
- Titulaire du BAC Professionnel ASSP ou BAC Professionnel SPT .....
- Titulaire d'un titre ou diplôme de niveau V (BEP/CAP) secteur Sanitaire et Social .....
- Etudiant en 1<sup>ère</sup> année d'IFSI non admis en 2<sup>ème</sup> année.....
- Titulaire d'un titre ou diplôme étranger permettant l'accès à l'université.....
- Titulaire d'un autre diplôme .....
- Formation ou études en cours ..... oui  ..... non
- si oui, précisez l'intitulé.....
- Sans diplôme, ni titre .....

**Précisez :**

<b>DIPLÔME</b> <i>Exemple : BEP Sanitaire et social</i>	<b>DATE D'OBTENTION</b> <i>Exemple : 1995</i>
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### III – Votre situation actuelle

- Travaillez-vous actuellement ? .....  Oui     Non
- Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi? .....  Oui     Non

**Si Oui**, N° de demandeur d'emploi .....

Date d'inscription à Pôle Emploi .....

### Si vous avez moins de 26 ans

- Etes-vous suivi par la Mission Jeunes ou la Mission Locale ? .....  Oui     Non

**Si Oui**, laquelle ? (ville) .....

### IV – Votre parcours professionnel

EMPLOIS			
<i>Période de travail</i> ex : du 10.02.02 au 06.02.03	<i>Emploi occupé</i> ex : A.S.H.	<i>Nature du Contrat</i> <sup>(1)</sup> ex :C.D.D.	<i>Entreprise</i>
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			

Motif de départ de votre dernier emploi <sup>(2)</sup> .....

STAGES		
<i>Période de stage</i>	<i>Fonction occupée</i>	<i>Entreprise</i>
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		

(1) Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I)  
 Contrat à Durée Déterminée (C.D.D)  
 Contrat d'apprentissage – Contrat de Professionnalisation  
 Contrat Aidé

(2) Licenciement économique  
 Autre licenciement  
 Démission  
 Fin de contrat

## **V – Votre choix de devenir Aide-Soignant**

### **- A REMPLIR OBLIGATOIREMENT -**

1. Qu'est-ce qui vous motive personnellement dans le choix de ce métier ?
  
2. Décrivez ce qu'est pour vous le métier d'Aide-Soignant :
  
3. Où se situent les lieux d'exercice de cette profession ?
  
4. Quelles sont les qualités nécessaires à l'exercice de cette profession ?
  
5. Comment comptez-vous financer cette formation ?

## PIECES A FOURNIR AU DOSSIER

- 1 photo d'identité récente (**à coller ou agraffer sur le présent dossier**)
- L'attestation de la validation du projet professionnel délivrée par Mission Jeunes ou Pôle Emploi ou Cap Emploi
- 1 photocopie de la **carte nationale d'identité** (ou passeport) ou copie du **titre de séjour (recto/verso) en cours de validité**
- 1 photocopie de tout diplôme en votre possession
- Règlement de **81 euros** par chèque à l'ordre de **la Fondation Edith Seltzer**
- Le présent dossier dûment rempli et accompagné **obligatoirement** des pièces indiquées ci-dessus (cases cochées)

### **TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE SERA REJETE**

Les frais d'inscription sont non remboursables.

Fait à .....

le, .....

Signature du candidat :