PRÉPARATOIRE SANTÉ FC

DOSSIER DE CANDIDATURE

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

I – Informations personnelles

NOM	PRÉNOM

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 1ère année d'IFSI non admis en 2ème 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 :

DIPLOME *Exemple : BEP Sanitaire et social*	DATE D'OBTENTION *Exemple : 1995*
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

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			
Période de travail *ex : du 10.02.02 au 06.02.03*	***Emploi occupé*** *ex : A.S.H.*	***Nature du Contrat*** *(1)* *ex :C.D.D.*	***Entreprise***
du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au ..... du ..... au			

Motif de départ de votre dernier emploi (2) .....

STAGES		
Période de stage	***Fonction occupée***	***Entreprise***
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 agrafer 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)** **<u>en cours de validité</u>**
- ☐ 1 photocopie de tout diplôme en votre possession
- ☐ Le présent dossier dûment rempli et accompagné **obligatoirement** des pièces indiquées ci-dessus (cases cochées)

<u>TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL RENSEIGNE SERA REJETE</u>

Fait à …… le, ……..

Signature du candidat :