

ECOLE ROCKEFELLER

DOSSIER DE CANDIDATURE ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL 2017 (A.E.S.)

A ENVOYER

AVANT LE LUNDI 11 SEPTEMBRE 2017

(Cachet de la poste faisant foi)

A L'ECOLE ROCKEFELLER
Secrétariat Aide à Domicile
4 avenue Rockefeller
69373 LYON CEDEX 08

OU

A DEPOSER

AVANT LE LUNDI 11 SEPTEMBRE 2017

AU SECRETARIAT AIDE A DOMICILE - 3^{ème} étage

De 8 h 30 à 11 h 30 et de 14 h 00 à 16 h 00

(Sauf le mercredi et vendredi après-midis)

Secrétariat fermé du 24 juillet au 23 août 2017

Téléphone : 04 78 76 52 43 (ou 22)

Le dossier comporte :

- le DOSSIER DE CANDIDATURE : pages 1 à 4
- la LISTE DES PIECES A FOURNIR : page 5
- la DEMANDE DE DISPENSE : page 6

Le règlement d'admission est tenu à votre disposition pour consultation sur le site internet de l'Ecole.

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

NOM (jeune fille) :

PRENOM(S) :

NOM MARITAL OU D'USAGE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

PAYS :

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

SITUATION DE FAMILLE (Cochez la case correspondante) :

Célibataire

Marié(e)

Concubin(e)

Séparé(e)

Divorcé(e)

Veuf(ve)

Profession du conjoint :

Enfants : OUI NON - Nombre :

Age(s) :

SITUATION EN SEPTEMBRE 2017 (Cochez la case correspondante) :

Suite de cursus scolaire :

OUI

NON

Demandeur d'emploi :

OUI

NON

Votre Conseiller : Pole Emploi

ou Mission Locale

Nom :

Tél :

Mail :

Percevez-vous une allocation :

du Pôle Emploi :

OUI

NON

ARE :

OUI

NON

Si Oui, date de fin de droits :

RSA :

OUI

NON

Autre : (à préciser)

Salarié sous contrat de travail

OUI

NON

- Type de contrat :

- Nom et adresse de l'employeur :

- Nombre d'heures travaillées par mois :

- Depuis quand travaillez-vous dans ce service :

- Demande d'un Congé Individuel de formation (CIF)
ou autre prise en charge

OUI

NON

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

CHOIX DE LA SPECIALITE (sous réserve de financement et d'effectif) :

Indiquer 1 pour le premier choix, 2 pour le deuxième choix et 3 pour le troisième choix

- Accompagnement à la vie à domicile
- Accompagnement à la vie en structure collective
- Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

MOYEN PAR LEQUEL VOUS AVEZ CONNU LA FORMATION A.E.S :

- Prescripteur (Pôle Emploi, Mission Locale, ...) ...
- Radio
- Journaux
- Site Internet
- Facebook
- Autres (à préciser).....

Etiez-vous présent à l'information collective OUI NON

ORGANISATION DE LA VIE PERSONNELLE PENDANT LA FORMATION (Logement, garde d'enfants, etc.)

MOYEN DE TRANSPORT :

Permis de conduire :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Voiture :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Transport en commun :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Autre moyen de transport :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Lequel :		

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

VOS ETUDES :

ANNEE	NATURE DES ETUDES (classe – Section)	ETABLISSEMENT (Nom – Adresse)	DIPLOMES OBTENUS

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

ANNEE	DUREE	NOM DE L'EMPLOYEUR	EMPLOI OCCUPE (Précisez les caractéristiques de la fonction, si besoin)

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

- **Pour la formation complète :**

TITRES ou DIPLOMES donnant lieu à dispense d'écrit (Cochez la case correspondante) :

Diplôme au moins égal ou supérieur au niveau IV

Diplôme d'Etat assistant familial

Diplôme professionnel d'aide-soignant ou
Diplôme d'Etat d'aide-soignant

Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture ou
Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture

Titre professionnel assistant de vie ou
Titre professionnel assistant de vie aux familles

Certificat employé familial polyvalent suivi du certificat de qualification professionnelle assistant de vie

Brevet d'études professionnelles Carrières sanitaires et sociales

Brevet d'études professionnelles Accompagnement, Soins et Services à la Personne

Certificat d'aptitude professionnelle Petite enfance

Certificat d'aptitude professionnelle Employé technique de collectivité ou

Certificat d'aptitude professionnelle Assistant technique en milieu familial ou collectif

Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien

Brevet d'études professionnelles agricoles Option services aux personnes

Certificat d'aptitude professionnelle agricole services en milieu rural

Certificat d'aptitude professionnelle agricole Services aux personnes et vente en espace rural

Lauréat de l'Institut du Service Civique

- **Pour le Cours partiel :**

TITRES ou DIPLOMES donnant lieu à dispense de l'écrit et de l'oral d'admission* : (cochez la case correspondante)
(*Prévoir un entretien de positionnement)

Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique ou Diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique

Certificat d'aptitude aux fonctions d'Aide à Domicile ou Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale

PIECES A FOURNIR

A remplir par le candidat

NOM :

PRENOM :

NOM MARITAL ou D'USAGE :

**Assurez-vous (en cochant les cases ci-dessous) que votre dossier est complet
Et joignez ce feuillet à votre dossier**

Une photocopie de la carte d'identité recto verso ou titre de séjour

Une lettre de motivation **manuscrite**

Un curriculum vitae détaillé

Deux photos d'identité

Une photocopie de l'attestation Premiers Secours (**si obtenue**) :

- A.F.P.S
- P.S.C.1
- S.S.T.

Une demande (éventuelle) de dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité

Une photocopie du (ou des) diplôme(s) donnant lieu à dispense d'écrit
(original à présenter à l'entretien)

➤ **Frais d'inscription :**

Pour les non dispensés :

- Un chèque de 40 € pour l'inscription
à l'épreuve écrite d'admissibilité
- et**
- Un chèque de 70 €* pour l'inscription
à l'épreuve orale d'admission

***En cas d'échec à l'écrit, ce chèque vous sera restitué**

Pour les dispensés :

- Un chèque de 70 € pour l'inscription
à l'épreuve orale d'admission ou
entretien de positionnement

(Chèques libellés à l'ordre de l'Ecole Rockefeller)

Aucun chèque ne sera restitué en cas de désistement

DEMANDE DE DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

A remplir par le candidat

Je soussigné(e)

certifie être titulaire du titre ou diplôme

et demande une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité pour la formation d'Accompagnant
Educatif et Social.

Fait à, le

Signature

DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE :

Les candidat(e)s justifiant de certains titres ou diplômes peuvent demander cette dispense.

La décision de demander une dispense ou non lors du dépôt de dossier d'inscription est à la seule appréciation du candidat, qui ne pourra revenir ultérieurement sur son choix.