

# ECOLE ROCKEFELLER

## DOSSIER DE CANDIDATURE ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL 2019 (A.E.S.)

### A ENVOYER

AVANT LE MARDI 30 AVRIL 2019

(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 MARDI 30 AVRIL 2019

AU SECRETARIAT AIDE A DOMICILE - 3<sup>ème</sup> étage  
De 08h15 à 12h00 et de 13h30 à 16h00  
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 NOVEMBRE 2019 (Cochez la case correspondante) :**

Suite de cursus scolaire :

OUI

NON

Demandeur d'emploi :

OUI

NON

N° Identifiant : .....

Votre Conseiller : Pole Emploi  ou Mission Locale

Nom : .....

Tél : .....

Mail : .....

Percevez-vous une allocation :

du Pôle

OUI

NON

Emploi :

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)

OUI

NON

- ou autre prise en charge : .....

# 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, ...) .....
- Journaux.....
- Site Internet .....
- Facebook .....
- Autres (à préciser).....

Etiez-vous présent à l'information collective ? OUI  Date : .....

NON  Voir Site Ecole Rockefeller pour une prochaine date

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

Déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 et L133-6 du CASF)

Deux photos d'identité

Une photocopie de l'attestation Premiers Secours (**si obtenue**) :  
- A.F.P.S ou P.S.C.1 ou 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 :** (Chèques libellés à l'ordre de l'Ecole Rockefeller)

**Pour les non dispensés :**

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

- 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

**AUCUN CHEQUE 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.