

ÉCOLE ROCKEFELLER

DOSSIER DE CANDIDATURE TECHNICIEN DE L'INTERVENTION SOCIALE ET FAMILIALE 2019 (T.I.S.F.)

Dossier à envoyer ou à déposer à l'adresse ci-dessous :

École Rockefeller
Pôle Social
Secrétariat Aide à Domicile
4 avenue Rockefeller
69373 LYON CEDEX 08

AVANT VENDREDI 12 AVRIL 2019

Cachet de la poste faisant foi.

Aucun dossier ne sera pris en compte après cette date ou s'il est incomplet.

RÉUNIONS D'INFORMATIONS COLLECTIVES

MARDI 19 MARS 2019 À 9h00

MERCREDI 10 AVRIL 2019 À 14h00

A L'ÉCOLE ROCKEFELLER

LE DOSSIER COMPORTE :

- le DOSSIER DE CANDIDATURE : pages 1 à 4
- la LISTE DES PIÈCES A FOURNIR (annexe 1) : page 5
- le COUPON D'INSCRIPTION aux épreuves d'admission (annexe 2) : page 6

Le règlement d'admission est tenu à votre disposition pour consultation au secrétariat de l'Ecole.

Formation TISF

Contact : 04 78 76 52 44 / secretariat-tisf@ecole-rockefeller.com

INFORMATION AUX CANDIDATS

FRAIS DES EPREUVES D'ADMISSION

Inscription aux épreuves d'admission	77,50 €
--------------------------------------	---------

FRAIS DE SCOLARITE ANNUELS

Frais pédagogiques	91,00 €
--------------------	---------

AIDES FINANCIERES

Bourse régionale (www.boursefss.rhonealpes.fr)

Pôle Emploi, ...

Possibilité de bénéficier d'un Congé Personnel de Formation

Formation TISF
Contact : 04 78 76 52 44 / secretariat-tisf@ecole-rockefeller.com

DOSSIER DE CANDIDATURE

À remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM(S) :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

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 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 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

À remplir par le candidat

MOYEN PAR LEQUEL VOUS AVEZ CONNU LA FORMATION T.I.S.F. :

- Prescripteur (Pôle Emploi, Mission Locale, ...) ...
- Radio.....
- Journaux.....
- Site Internet
- 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 NON

Voiture : OUI NON

Transport en commun : OUI NON

Autre moyen de transport : OUI NON

Lequel :

MOBILITÉ PENDANT LA FORMATION (région ou ville dans laquelle vous souhaitez effectuer vos stages pendant la formation) :

MOBILITÉ POUR TROUVER UN EMPLOI :

DOSSIER DE CANDIDATURE

À remplir par le candidat

VOS ÉTUDES :

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

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE :

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

DOSSIER DE CANDIDATURE

À remplir par le candidat

DIPLÔMES (Cochez la case correspondante) :

Brevet des Collèges ou BEPC

Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) S. S. – Mention Aide à Domicile

BEPA – Option Service aux Personnes

Autre Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) : (lequel)

Baccalauréat : (lequel)

Brevet de Technicien (BT) : (lequel)

Brevet de Technicien Supérieur (BTS) : (lequel)

Diplôme du secteur sanitaire et social :

- d'auxiliaire de vie sociale

- d'aide-soignant(e)

- d'auxiliaire de puériculture

- d'aide médico-psychologique

- Autre : (lequel)

Diplôme universitaire : (lequel)

Lauréats de l'Institut du service civique :

ATTESTATIONS (Cochez la case correspondante) :

- A.F.P.S (Attestation de Formation aux Premiers Secours)

- P.S.C.1 (Prévention et Secours Civiques de niveau I)

- S.T.T (Sauveteur Secouriste du travail)

PIECES À FOURNIR

Annexe 1

À remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

*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

2 photos d'identité

10 timbres prioritaires

Une photocopie de l'Attestation (si obtenu) :

- AFPS

- PSC1

- STT

Un chèque de 77,50 €

Dès votre inscription définitive, vous aurez à nous fournir un DOSSIER MEDICAL

COUPON D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION

Annexe 2

À remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

FRAIS D'INSCRIPTION AUX ÉPREUVES D'ADMISSION : 77,50 €

- chèque à l'ordre de l'École Rockefeller
- en cas de désistement le chèque ne sera pas retourné.