



DOSSIER DE CANDIDATURE 2024-2025

DEAES - DE Accompagnant Educatif et Social

Date limite de dépôt : 03/06/2024

COORDONNÉES DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	NOM DE NAISSANCE : _____ NOM D'ÉPOUSE : _____ Prénom : _____
Situation maritale : <input type="checkbox"/> Marié-e <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Pacsé-e <input type="checkbox"/> Concubinage	
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Lieu de naissance (et n° département) : _____ ()
Nationalité : _____	Permis de conduire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse : _____ _____	
Code postal : _____	Ville : _____
☎ portable ____ - ____ - ____ - ____ - ____	☎ fixe ____ - ____ - ____ - ____ - ____
Adresse mail : _____ @ _____ . _____ <i>(veillez à écrire lisiblement)</i>	
N° Sécurité Sociale : _____	Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

CADRE RÉSERVÉ AU GRETA

Dossier reçu le ____ / ____ / ____ Complet Incomplet
 Pièces manquantes : _____
 Allègement de parcours : DC1 DC2 DC3 DC4 DC5 Diplôme(s) concerné(s) : _____
 Nombre d'heures du parcours : Centre Pratique
 Date entretien : ____ / ____ / ____ d'admission de positionnement
 Candidat admis Candidat refusé Candidat en liste d'attente

SITUATION FACE A L'EMPLOI

Vous êtes :

- Demandeur d'emploi
- ♦ inscrit à Pôle Emploi depuis le : ____ / ____ / ____ ♦ N° Identifiant : _____
7 chiffres - 1 lettre
- ♦ bénéficiaire d'allocations ARE ASS RSA sans allocation
- Salarié en CDD Salarié en CDI Salarié autre, précisez _____
- ♦ Date du dernier contrat de travail ____ / ____ / ____
- Non salarié, précisez : Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur,
- Etudiant Scolaire
- ♦ Numéro INE - : _____ 10 chiffres - 1 lettre (NOTIFIÉ SUR RELEVÉ DE NOTES EXAMEN)
- Autre situation, précisez : _____

Structure d'orientation :

- Pôle Emploi Mission Locale Cap Emploi Démarche personnelle Autre, préciser :

PARCOURS SCOLAIRE – EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

NIVEAU DE FORMATION

Dernière classe suivie

<input type="checkbox"/> Primaire, 6e, 5e, 4e, CPA, CPPN	<input type="checkbox"/> 2ème, 1ère de l'enseignement général ou 2ème année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> 1ère année DEUG, DUT, BTS
<input type="checkbox"/> 3e ou première année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> 2 e ou 3 °cycle de l'enseignement supérieur

DIPLOME LE PLUS ELEVE	ANNÉE	LIEU

ETES-VOUS TITULAIRE DE L'UN DES TITRES OU DIPLOMES SUIVANTS ? Cochez la case correspondante

Une copie du titre ou diplôme mentionné devra être fournie (cf liste des documents à joindre)

DIPLOME D'ETAT : DE	TITRE PROFESSIONNEL : TP	BREVET D'ETUDE PRO : BEP BREVET APTITUDE PRO : BAP	CERTIFICAT : CP - CAP MENTION COMP : MC
<input type="checkbox"/> DE Assistant Familial	<input type="checkbox"/> TP Assistant De Vie Dépendance	<input type="checkbox"/> BEP Carrières Sanitaires et Sociales	<input type="checkbox"/> CP de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport mention Animateur d'activités et de vie quotidienne
<input type="checkbox"/> DE d'Accompagnant Educatif et Social (version 2016)	<input type="checkbox"/> TP Assistant de Vie aux Familles (version 2021)	<input type="checkbox"/> BAP Accompagnement Soins et Services à la Personne	<input type="checkbox"/> CAP Assistant Technique en milieu familial et collectif
<input type="checkbox"/> DE d'Aide-Soignant	<input type="checkbox"/> TP Assistant De Vie aux Familles spécialité CCS	<input type="checkbox"/> BEPA option Services aux Personnes	<input type="checkbox"/> CAP Accompagnant Educatif Petite enfance
<input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Vie Sociale	<input type="checkbox"/> TP Agent de Service Médico-Social	<input type="checkbox"/> BAP Assistant Animateur Technicien	<input type="checkbox"/> CAP Petite enfance
<input type="checkbox"/> DE Aide Médico-Psychologique			<input type="checkbox"/> CAPA Service en Milieu Rural
<input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Puériculture			<input type="checkbox"/> CAPA Services aux personnes et vente en espace rural
			<input type="checkbox"/> MC Aide à domicile

Ce projet a-t-il été travaillé dans le cadre

oui

non

D'un dispositif d'orientation ? (Ex : Réussir, #Avenir...)

D'un Conseil en Evolution Professionnelle ?

Nom du Conseiller : _____

FINANCEMENT ENVISAGE DE LA FORMATION

Financement personnel

Financement Conseil Régional

CPF Compte Personnel de Formation (ex DIF)

Financement Mission Locale ou Pôle Emploi

Contrat de professionnalisation

PRO A (salarié -ancien : Période de professionnalisation)

Contrat d'apprentissage

CPF de transition professionnelle (ancien : CIF)

Entreprise / Plan de développement des compétences (salarié ancien Plan de formation Entreprise)

Parcours Emploi Compétences (PEC)

Autre, précisez :

ATTESTATION et AUTORISATION de TRANSMISSION DE DONNÉES

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Déclare déposer ma candidature et être informé(e) que **ce dossier ne vaut pas admission en formation**

Autorise le GRETA PORTES NORMANDES

✓ **à transmettre ces données*** à la **REGION NORMANDIE** afin d'organiser la consolidation des données qualitatives, quantitatives et financières relatives à la formation professionnelle et à des fins d'analyse et de gestion de votre compte personnel de formation - CPF

✓ **à diffuser** les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Accepte que mon identité paraisse à la **publication des résultats sur Internet**

Confirme avoir pris **connaissance du règlement d'admission** (téléchargeable sur le site du Greta)

Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,

Fait à _____

Le ___ / ___ / _____

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(Dans le cas où le candidat est mineur)

* conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en informant **par écrit votre requête** ; qui sera alors annexée au présent dossier.

DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE



TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE PRIS EN CONSIDERATION

- Curriculum vitae **à jour**
- Fiche descriptive** du projet professionnel (pages 5 et 6)
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité **en cours de validité**
pour les candidats de nationalité étrangère copie titre autorisant à exercer une activité professionnelle sur le territoire
- Photocopie copie d'attestation d'assurance maladie jointe à la carte vitale
- Deux photos d'identité récentes
- Pour les candidats mineurs : une autorisation parentale à suivre la formation signée
- Une 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 (articles L227-10 et L133-6 du CASF)
- Bulletin n°3** de votre casier judiciaire datant de moins de 6 mois.
- Copie du titre ou diplôme mentionné (point 5 ci-dessus) **justifiant de l'admission de droit ou d'allègement de formation**
- Décision d'admission en qualité de lauréats de l'institut du service civique (le cas échéant)
- Pour les salariés* : attestation d'accord de votre employeur pour prendre en charge votre formation **dès réception**
- Une copie de la RQTH le cas échéant (pour aménagement d'épreuve au diplôme)

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER

AVANT LE 03 JUIN 2024



UNIQUEMENT par envoi postal ou dépôt boîte aux lettres du GRETA à l'adresse suivante

GRETA PORTES NORMANDES – Antenne de Flers

A l'attention de Josiane VIELPEAU

Allée Eugène Cabrol - BP 34 - 61101 FLERS CEDEX

NOM Prénom du CANDIDAT : _____

PROJET PROFESSIONNEL

Une réponse personnelle d'environ 10 lignes est attendue pour chaque question.

1. Expliquez les motivations qui vous conduisent à choisir le métier d'A.E.S :

2. Selon vous, quelles sont les tâches de l'A.E.S. au quotidien ?

3. Quelles sont, d'après vous vos capacités et vos qualités pour devenir AES ?

4. Quelles sont vos attentes concernant la formation A.E.S ? Quels sont vos besoins ?
