



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Date limite de dépôt : 06/09/2026

**DEAES - DE Accompagnant Éducatif et Social**

Site d'Évreux

Site de Verneuil

## COORDONNÉES DU CANDIDAT

Madame

Monsieur

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NOM D'ÉPOUSE : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Situation maritale :  Marié·e  Célibataire  Pacsé·e  Concubinage  Autre

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

Lieu de naissance (et n° département) ( )

Nationalité :

Permis de conduire  oui  non

Véhicule  oui  non

Adresse :

Code postal :

Ville :

☎ portable : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

☎ fixe : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

(Veillez à écrire lisiblement)

N° Sécurité Sociale :

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Reconnaissance Qualité Travailleur  
handicapé (RQTH)  oui  non

## CADRE RÉSERVÉ AU GRETA

Dossier reçu le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  Complet  Incomplet

Pièces manquantes : \_\_\_\_\_

Date entretien : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  d'admission  de positionnement

Candidat admis  Candidat refusé  Candidat sur liste d'attente

Devis établi le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Montant : \_\_\_\_\_ €

Financement accordé le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_  Financement refusé le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

**Vous êtes :**

Demandeur d'emploi

• inscrit à France Travail 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, ....

Étudiant

Scolaire

Numéro INE - : \_\_\_\_\_ 10 chiffres - 1 lettre (NOTIFIÉ SUR RELEVÉ DE NOTES EXAMEN)

Autre situation, précisez : \_\_\_\_\_

**Structure d'orientation :**  ADAPT  Démarche personnelle

France Travail  Mission Locale  Cap Emploi  Autre, préciser : \_\_\_\_\_

**SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION**

**Dernière classe suivie**

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

DIPLÔME LE PLUS ÉLEVÉ	ANNÉE	LIEU



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

DIPLÔME D'ÉTAT : DE	TITRE PROFESSIONNEL : TP	BREVET D'ÉTUDE 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 Accompagnant Éducatif 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 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 Éducatif 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"/> AFGSU Date d'obtention : _____	<input type="checkbox"/> CAPA Service en Milieu Rural
<input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de Puériculture			<input type="checkbox"/> CAPA Service aux personnes et vente en espace rural

## PARCOURS PROFESSIONNEL – Stages, emplois : le CV sera joint cf. liste pièces

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

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

d'un Conseil en évolution professionnelle ? Nom du Conseiller : \_\_\_\_\_

oui  non

### FINANCEMENT ENVISAGÉ DE LA FORMATION

Contrat de professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Entreprise/Plan de développement des compétences

PRO A (salarié ancien : période de professionnalisation)

CPF de transition professionnelle

Financement personnel

CPF (Compte Personnel de Formation)

Financement Mission Locale ou France Travail

Parcours Emploi Compétences (PEC)

Autre (préciser) : \_\_\_\_\_

#### Coordonnées Employeur :

Nom :

Adresse :

Courriel :

Tél. :

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 **RÉGION 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)

## DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE PRIS EN CONSIDERATION**

- Lettre de motivation manuscrite
- 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*
- Une photo d'identité récente
- Pour les candidats mineurs : une autorisation parentale à suivre la formation signée
- Copie du titre ou diplôme mentionné (point 5 ci-dessus) justifiant de l'admission de droit ou d'allègement de formation
- Compléter la déclaration de situation relative au financement.
- 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
- Une copie de la RQTH le cas échéant (pour aménagement d'épreuve au diplôme)
- Un chèque de 27€ à l'ordre de « Agent comptable du lycée Aristide Briand »

## DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER

**AVANT LE 6 septembre 2026**

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



**GRETA PORTES NORMANDES – Antenne d'Évreux**  
**Lycée Modeste Leroy**  
**32 rue Pierre Brossolette**  
**27016 Évreux Cedex**

**02 32 38 81 70**

**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 présenter votre candidature pour la formation d'A.E.S ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2. Dans votre vie professionnelle ou personnelle, avez-vous déjà aidé une personne dans les actes de la vie quotidienne (aide à l'habillage, aide au repas...) ?**

- Si oui, choisissez une situation d'accompagnement. Vous la décrirez et expliquerez le lien avec votre projet.
- Si non, que signifie pour vous « aider une personne » dans les actes de la vie quotidienne.

---

---

---

---

