

**DOSSIER DE CANDIDATURE AUX EPREUVES D'ADMISSION – JUIN 2017  
POUR L'ENTRÉE EN FORMATION PREPARANT  
AU DIPLOME D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL  
Spécialité Vie à Domicile**

**Formation financée par La Région Grand Est et par AGEFOS PME GRAND EST**

Photo récente

**ETAT-CIVIL**

Madame

Monsieur

Nom d'usage .....

Nom de naissance .....

Prénom(s) .....

Né(e) le ...../...../..... Lieu..... (précisez le département) .....

Age ..... Nationalité .....

N° de sécurité sociale.....

Adresse personnelle .....

Code postal ..... Ville .....

☎ ..... Mobile ..... E-mail .....

**Situation familiale :**

Célibataire

Marié(e)

Vie maritale

Divorcé(e)

Enfants à charge (nombre et âge) : .....

**SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

**DEMANDEUR D'EMPLOI**

**Indemnisé(e) par POLE EMPLOI**

oui

non

Allocation Retour Emploi  Allocation Solidarité Spécifique  Autre : .....

Date d'inscription à Pôle Emploi : ..... N° identifiant Pôle Emploi .....

Date de fin de droit Pôle Emploi .....

Adresse du Pôle Emploi : .....

**Autres situations (RSA, ... ) : précisez .....**

**Etes-vous reconnu travailleur handicapé(e) ?** oui  non

**Etes-vous suivi(e) par la mission locale ?** oui  non

**DIPLOMES, TITRES OU CERTIFICATS OBTENUS DISPENSANT DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE**

Diplômes, titres ou certificats obtenus	Date d'obtention	Etablissement
Les lauréats de l'Institut du Service-civique		
Les titulaires des diplômes au moins égaux ou supérieurs au niveau IV : (précisez ex. : baccalauréat) ..... .....		
<b>Titulaires des Titres et Diplômes de niveau V</b>		
D.E. Assistant Familial		
D.E. Aide-Soignant		
D.E. Auxiliaire de Puériculture		
B.E.P. Carrières sanitaires et sociales		
B.E.P. Accompagnement, soins et services à la personne		
B.E.P. Assistant animateur technicien		
B.E.P. Agricole option service aux personnes		
Certificat Employé Familial Polyvalent suivi du Certificat de Qualification Professionnelle assistant de vie		
C.A.P. Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif		
C.A.P. Petite Enfance		
C.A.P. Agricole Service en milieu rural		
C.A.P. Agricole Services aux Personnes et vente en espace rural		
Titre Professionnel Assistant de Vie		
Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles		

**AUTRES DIPLOMES DU SECTEUR SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL**

Intitulé	Date d'obtention	Etablissement
Mention complémentaire Aide à Domicile		

**NIVEAU SCOLAIRE**

Niveau de scolarité atteint	Date fin de scolarité	Etablissement

**VOS PRINCIPALES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES** dans le secteur sanitaire et social, dans le secteur de l'animation ou de l'aide à domicile

Dates	Employeurs	Fonctions exercées	Type de contrat
Du..... Au.....			
Du..... Au.....			
Du..... Au.....			
Du..... Au.....			

**EPREUVES D'ADMISSION**

**Epreuve d'admissibilité (écrit) :**

Le candidat doit répondre en une durée d'1 heure 30, à dix questions simples orientées sur des sujets d'actualité. Seuls les candidats ayant obtenu une note égale ou supérieure à 10/20 sont convoqués à l'épreuve orale d'admission.

**Epreuve d'admission (oral) :**

Elle consiste en un entretien noté sur 20 points, de 30 minutes, avec un jury composé d'un représentant du secteur professionnel et d'un formateur, à partir d'un document (questionnaire ouvert) renseigné par le candidat avant l'épreuve (temps de préparation de 20 minutes). Seuls les candidats ayant obtenu une note égale ou supérieure à 10 sur 20 peuvent être admis en formation

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

- Une lettre de motivation
- Un Curriculum Vitae détaillé et à jour
- La photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso) valide ou titre de séjour valide
- 1** photo d'identité (**à coller sur la première page**)
- Les photocopies de tous les diplômes et tous les documents justifiant une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité ou d'une dispense à l'ensemble du processus de sélection
- La photocopie de l'attestation de POLE EMPLOI (selon situation)
- Si vous êtes reconnu Travailleur Handicapé, une photocopie de la Reconnaissance de Travailleur Handicapé délivré par la CDAPH
- 4** timbres postaux (non restitués) au tarif lettre (service rapide) en vigueur

*(Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)*

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis concernant ma situation personnelle et confirme ma candidature à l'épreuve de sélection pour la formation **Accompagnant Educatif et Social**

Fait à : ..... le.....

Signature du (de la) candidat(e) :

**DATE DES EPREUVES**

Epreuve ECRITE : **le 12 juin 2017**

Epreuve ORALE : **le 13 juin 2017**

*Date limite de dépôt du dossier : **le 9 juin 2017** (cachet de la poste faisant foi)  
A l'adresse suivante : **ISSM – 4 rue Schlumberger – 68200 MULHOUSE***

**Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :**  
Mulhouse : Mme GERBER au 03 89 33 20 00 – mail : [r.gerber@issm.asso.fr](mailto:r.gerber@issm.asso.fr)