



## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA RÉUSSITE DES FORMATIONS SANITAIRES ET SOCIALES

Formation qualifiante préparée :

- Aide-Soignant     Auxiliaire de puériculture     Accompagnant Éducatif et Social  
 Ambulancier

Souhaitez-vous faire la formation qualifiante en apprentissage     oui     non

### I – Informations personnelles

NOM	PRÉNOM	
Nom de jeune fille .....		
N° de sécurité sociale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Date de naissance  _ _ _ _ _ _ _	Lieu de naissance .....	
Nationalité .....	Situation Familiale .....	Nombre d'enfants  _
Adresse .....		
Code postal  _ _ _ _ _	Ville .....	
Téléphone fixe  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Portable  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
E-mail .....		

### II – Formation

Vous êtes titulaire :	Année d'obtention
➤ D'un titre ou diplôme de niveau IV (Bac).....	<input type="checkbox"/> .....
➤ Du BAC Professionnel ASSP.....	<input type="checkbox"/> .....
➤ Du BAC Professionnel SAPAT.....	<input type="checkbox"/> .....
➤ Du BAC Professionnel conducteur transport routier de marchandise.....	<input type="checkbox"/> .....
➤ D'un titre professionnel ADVF .....	<input type="checkbox"/> .....
➤ D'un titre professionnel ASMS.....	<input type="checkbox"/> .....
➤ D'un titre professionnel Conducteur Livreur de véhicule utilitaire léger.....	<input type="checkbox"/> .....
➤ Titulaire d'un autre diplôme .....	<input type="checkbox"/> .....
➤ Formation ou études en cours .....	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- si oui, précisez l'intitulé.....	
➤ Sans diplôme, ni titre.....	<input type="checkbox"/>

### III – Votre situation actuelle

- Travaillez-vous actuellement ? .....  Oui     Non
- Etes-vous demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi? .....  Oui     Non

**Si Oui**, N° de demandeur d'emploi .....

Date d'inscription à Pôle Emploi .....

### Si vous avez moins de 26 ans

- Etes-vous suivi par la Mission Jeunes ou la Mission Locale ? .....  Oui     Non

**Si Oui**, laquelle ? (ville) .....

### IV – Votre parcours professionnel

EMPLOIS			
<i>Période de travail</i> ex : du 10.02.02 au 06.02.03	<i>Emploi occupé</i> ex : A.S.H.	<i>Nature du Contrat (1)</i> ex :C.D.D.	<i>Entreprise</i>
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			
du ..... au .....			

Motif de départ de votre dernier emploi (2) .....

STAGES		
<i>Période de stage</i>	<i>Fonction occupée</i>	<i>Entreprise</i>
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		
du ..... au .....		

(1) Contrat à Durée Indéterminée (C.D.I)  
 Contrat à Durée Déterminée (C.D.D)  
 Contrat d'apprentissage – Contrat de Professionnalisation  
 Contrat Aidé

(2) Licenciement économique  
 Autre licenciement  
 Démission  
 Fin de contrat

**- A REMPLIR AVANT L'ENTRETIEN DE POSITIONNEMENT**

1. Qu'est-ce qui vous motive dans le choix d'un métier du sanitaire et social ?

2. Décrivez ce qu'est pour vous ce métier :

3. Où se situent les lieux d'exercice de ce métier ?

4. Quelles sont les qualités nécessaires à l'exercice de ce métier ?

## PIECES A FOURNIR

- 1 photo d'identité récente (**à coller ou agraffer sur le présent dossier**)
- 1 photocopie de la **carte nationale d'identité** (ou passeport) ou copie du **titre de séjour (recto/verso) en cours de validité**
- 1 photocopie de tout diplôme en votre possession
- Le présent dossier dûment rempli et accompagné **obligatoirement** des pièces indiquées ci-dessus (cases cochées)

Fait à .....

le, .....

Signature du candidat :