

Photo

NOM :

PRENOM :

DOSSIER DE CANDIDATURE A LA FORMATION PREPARANT AU DEIS et au MASTER 2

Date de clôture des inscriptions :
14 juin 2019

Dossier de candidature
À retourner par courrier complété et accompagné des pièces jointes au :

Site de Mulhouse – Ecole Supérieure de Praxis Sociale
4 rue Schlumberger
68200 MULHOUSE
Tél. : 03 89 33 20 00 - Fax : 03 89 33 57 19
E-mail : f.bazine@praxis.alsace

N° de déclaration d'activité : 42 67 03578 67

SITE DE MULHOUSE

Ecole Supérieure de Praxis Sociale
– 4 rue Schlumberger
BP 73196 – 68064 MULHOUSE CEDEX
Tél : +33 3 89 33 20 00 – Fax : +33 3 89 33 57 19
f.bazine@praxis.alsace

SITE DE STRASBOURG

ESEIS – 3 rue Sédillot
BP 44 – 67065 STRASBOURG CEDEX
Tél : +33 3 88 21 26 95 – Fax : +33 3 88 21 19 99
Lucrece.gnimadi@eseis-afris.ei

ETAT CIVIL

Nom et prénom : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de jeune fille :
Date et lieu de naissance (pays) : le à
Nationalité :
Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> précisez
Adresse :
Code postal : Commune :
N° téléphone personnel : Portable :
N° téléphone professionnel :
Courriel :
N° Identifiant national (INE ou BEA) ¹ :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Fonction exercée :
Date d'entrée :
Employeur :
Siège social :
Nom du directeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Adresse :
Code postal : Commune :
N° téléphone : N° fax :
Courriel :
Lieu d'exercice professionnel (si différent) :
Nom du directeur : Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom de l'établissement :
Adresse :
Code postal : Commune :
N° téléphone : N° fax :

¹ Identifiant National Etudiant : ce n° à 11 caractères figure sur le relevé de notes du baccalauréat (BEA) pour les stagiaires ayant obtenu leur **baccalauréat depuis 1995**. S'il n'y figure pas, vous devez le réclamer au Rectorat de l'Académie où vous avez passé le BAC.

Pour les stagiaires ayant pris une **inscription dans une université**, il figure sur la carte d'étudiant ou sur le relevé des notes (INE). S'il n'y figure pas, vous devez le réclamer à cette université.

Courriel :

PRINCIPAUX DIPLOMES SCOLAIRES, PROFESSIONNELS, UNIVERSITAIRES

Date d'obtention	Intitulé du diplôme	Lieu de formation

PRINCIPALES EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Période	Durée	Fonction	Employeur

EXPERIENCES BENEVOLES

Période	Durée	Fonction	Organisme

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE

<input type="checkbox"/> Employeur
<input type="checkbox"/> CPF de transition
<input type="checkbox"/> A titre personnel
<input type="checkbox"/> Autre, précisez

SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION (OPCA OU EMPLOYEUR)

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>
Nom et fonction du signataire :
Dénomination de l'établissement :
N° téléphone : N° fax :
Courriel :

MODE D'ENTREE EN FORMATION

<input type="checkbox"/> formation continue (en situation d'emploi)
<input type="checkbox"/> formation initiale (étudiant)
<input type="checkbox"/> demandeur d'emploi

FICHE DE DISPENSE ET D'ALLEGEMENT

Si les dispenses sont automatiquement accordées, les allègements de formation doivent faire l'objet d'une demande. N'hésitez pas à contacter le responsable de la formation sur les sites de Mulhouse ou Strasbourg pour connaître l'ensemble des allègements auxquels vous pouvez prétendre. Nous vous invitons aussi à vous reporter au protocole des dispenses et des allègements ci-joint.

DISPENSES

Êtes-vous titulaires du :
 DSTS CAFERUIS CAFDES

Pour bénéficier des dispenses prévues par la réglementation, veuillez joindre à ce dossier les pièces justificatives.

ALLEGEMENTS

Souhaitez-vous faire une demande d'allègement : Oui Non
Si oui, veuillez préciser l'objet de votre demande d'allègement et le volume horaire souhaité :
(Domaine de formation, tout ou partie d'une unité de formation)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Veuillez motiver votre demande d'allègement (et joindre les pièces justificatives) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tout dossier expédié après la date de clôture (cachet de la poste faisant foi) ou incomplet ne pourra pas être pris en compte

Date et signature :