



**DOSSIER DE CANDIDATURE DU DIPLÔME D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL  
SPECIALITE**

**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**

**EMPLOI**

Fonction exercée : .....

**Nom de l'organisme employeur :** .....

Service ou unité : ..... Directeur(-rice) : Mme  M.  .....

Adresse..... CP – VILLE.....

☎ ..... Fax : .....

E-mail : .....

**Contrat de Travail :**

Contrat à durée indéterminée depuis le : .....

Contrat à durée déterminée du ..... au .....

Autre (précisez) du ..... au .....

Demande CPF de transition professionnelle (CIF) oui  non

Demande CPF oui  non



## **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 obtenus (DEAVS, DEAMP)
- La photocopie de l'attestation de POLE EMPLOI (selon situation)
- Photocopie du contrat de travail (selon situation)
- Attestation de l'employeur pour la prise en charge financière de la formation (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 professionnelle et confirme ma candidature pour suivre la spécialité choisie de la formation **Accompagnant Educatif et Social**.

Fait à : ..... le.....

**Signature du (de la) candidat(e) :**

## **SIGNATAIRE DE LA CONVENTION DE FORMATION (Employeur, OPCO, CPF, CPF de transition, Pro A, Personnel...)**

Mme  M.

Nom et fonction du signataire : .....

Dénomination de l'Etablissement : .....

 Fax : .....

E-mail : .....

Fait à : ..... le.....

**Signature du signataire :**

**Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :**  
Carmelina IACOBOZZI - [c.iacobozzi@praxis.alsace](mailto:c.iacobozzi@praxis.alsace)