



**DOSSIER DE CANDIDATURE POUR L'ENTREE EN FORMATION PREPARANT
AU DIPLOME D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL
2020**

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 OU PROMESSE D'EMBAUCHE

Nom de l'organisme employeur :

Service ou unité : Directeur(-rice) :

Adresse : Code Postal : Ville :

Tél : Fax : Email :

Contrat de Travail :

Contrat à durée indéterminée depuis le :

Contrat à durée déterminée (minimum 20 mois) du au

Contrat de professionnalisation **prévu** du au

PRO A (Période de professionnalisation) du au

Contrat d'apprentissage du au

Autre (précisez)

du au

Demande CPF de transition professionnelle (CIF)

oui non

CPF

oui non



SPECIALITE ENVISAGEE

- Accompagnement de la vie collective en établissement Accompagnement de la vie à domicile
 Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

DIPLOMES OBTENUS DISPENSANT DES EPREUVES D'ADMISSIONS (écrit et oral)

| Diplômes obtenus | Date d'obtention | Etablissement |
|---|------------------|---------------|
| D.E. Auxiliaire de Vie Sociale | | |
| D.E. Aide Médico-Psychologique | | |
| D.E. Accompagnant Educatif et Social : Précisez la Spécialité : | | |

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

| Diplômes, titres ou certificats obtenus | Date d'obtention | Etablissement |
|--|------------------|---------------|
| Lauréat de l'Institut du Service-civique | | |
| Titulaire d'un diplôme au moins égal ou supérieur au niveau IV : (précisez ex. : baccalauréat) | | |
| Titulaires des Titres et Diplômes de niveau V | | |
| 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 de 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 de la lettre de motivation renseignée par le candidat et jointe au préalable au dossier d'inscription.

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 de 2 pages minimum
- 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)
- 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
- Un chèque de 35 € à l'ordre de l'Ecole Supérieure de Praxis Sociale pour l'épreuve écrite d'admissibilité** (sauf pour les candidats dispensés de celle-ci, cf page 2)
- Un chèque de 100 € à l'ordre de l'Ecole Supérieure de Praxis Sociale pour l'épreuve orale d'admission** (sauf pour les candidats dispensés de celle-ci, cf page 2)

(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 à l'épreuve de sélection pour la formation **A**ccompagnant **E**ducatif et **S**ocial.

Fait à : le.....

Signature du (de la) candidat(e) :

DATE DES EPREUVES

Epreuve ECRITE : le 10 septembre 2020 Epreuve ORALE : le 22 septembre 2020

Une seconde session d'admission sera organisée les 10 et 24 septembre 2020 en fonction des demandes.

Date limite de dépôt du dossier : **le 3 septembre 2020** (cachet de la poste faisant foi)
A l'adresse suivante : **Ecole Supérieure de Praxis Sociale**
4 rue Schlumberger - 68200 MULHOUSE
Tél : 03 89 33 20 00

Pour tout renseignement complémentaire, merci de contacter :

Carmelina IACOBOZZI au 03 89 33 57 94 ou par mail : c.iacobozzi@praxis.alsace

