



**ÉCOLE
SUPÉRIEURE
DE PRAXIS
SOCIALE**

Site Schlumberger
4 rue Schlumberger
68200 Mulhouse
Tél : 03.89.33.20.00
Fax : 03.89.59.59.98
Web : www.praxis.alsace

DEMANDE D'ACCOMPAGNEMENT
A la Validation des Acquis de l'Expérience (V.A.E.)
pour le **Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable**
d'Unité d'Intervention **Sociale (C.A.F.E.R.U.I.S.)**

Type d'accompagnement choisi :

- Droit commun (D.C.) de 24 heures**
- Individualisé de 13 heures maximum**
- Individualisé de 5 heures / préparation à l'entretien avec le jury**

Pièce obligatoire à joindre au dossier : photocopie de la demande de recevabilité.

Candidat :

Nom..... Nom de jeune fille

Prénom..... Date de naissance

Adresse

.....

Tél. personnel Tél. professionnel

Courriel

Date d'obtention de la recevabilité.....

Diplôme en travail social..... Année d'obtention

Diplôme universitaire..... Année d'obtention

Autres..... Année d'obtention

RQTH oui non

Situation professionnelle actuelle :

Employeur :

Adresse

.....

Personne à contacter

N° tél. Courriel

Prise en charge des frais d'accompagnement (à remplir uniquement pour l'accompagnement individualisé ou de droit commun)

1) par l'Etablissement employeur ?

- budget propre de l'établissement ?
- plan de développement des compétences (PDC) ?

Libellé et coordonnées exactes de l'établissement ou du service :

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

Nom du responsable de la structure :

.....

2) dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF) ?

3) dans le cadre d'un C.P.F. de Transition Professionnelle ?

OPCO

N° Adhérent.....

Coordonnées exactes :

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

4) A titre personnel ?

FACTURATION

Libellé et adresse de l'organisme payeur où sera envoyé le mémoire pour les frais de l'accompagnement :

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

Fait à, le

Signature et cachet de l'employeur :
(Uniquement lorsqu'il s'agit des points 1 et 3)

Signature du candidat :
(Dans tous les cas)