

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## - En apprentissage -

Diplôme d'État d'Assistant de Service Social

Lieu souhaité :

- Ajaccio
- Bastia
- Porto-Vecchio
- Calvi

**AJACCIO**  
Immeuble Castellani  
Avenue du Mont Thabor  
20090 Ajaccio  
Tél. 04 95 21 30 85

**BASTIA**  
Couvent Capanelle,  
Route de Ville, 20200 Bastia  
Tél. 04 95 54 10 23

**CALVI**  
Place Porteuse d'eau  
Rue Stretta di a pila  
20260 Calvi  
Tél. 04 95 36 82 43

**CORTE**  
7, Avenue Xavier Luciani  
Open Spaziu  
20250 Corte  
Tél. 07 43 16 06 24

**PORTO-VECCHIO**  
75 Quartier trinité  
Immeuble Trinalba  
20137 Porto-Vecchio  
Tél. 04 95 20 29 39

## Identité

Coller photo d'identité

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms.....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Portable : .....

E-mail : .....

## Situation familiale

Célibataire

Marié(e) / Concubinage

➤ Nombre d'enfants : .....

Autre

## Situation d'entrée en formation

**Demandeur d'emploi**

Vous êtes inscrit à France Travail depuis le :

.....

N° identifiant France Travail :

.....

Vous êtes indemnisé par France Travail depuis le : .....

**Salarié**

Nom de l'établissement

.....

Type d'établissement

.....

Poste occupé

.....

**Autre, préciser**

.....

.....

.....

## Démarches employeur

**Avez-vous déjà effectué des démarches auprès d'un employeur :**

- Oui
- Non

*Si oui, le(s)quel(s) :*

.....

.....

**Avez-vous déjà trouvé un employeur :**

- Oui
- Non

*Si oui, lequel :*

.....

.....

.....

## Carrière professionnelle

Employeurs	Fonction	Durée de service	
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au
		Du	Au

## Diplômes

Des pièces justificatives doivent impérativement accompagner les renseignements demandés ci-dessous.

Diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

### Renseignements divers :

*Loisirs, bénévolats, langues*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Quelles sont vos attentes en matière de formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## Fiche de dispenses et d'allègements- formation DEASS

*Si les dispenses sont automatiquement accordées, les allègements de formation doivent faire l'objet d'une demande. Toutefois, pour vérifier votre éligibilité, référez-vous à l'annexe du dossier – votre évolution professionnelle*

### DISPENSES

Vous êtes titulaire du ou des diplôme(s) suivant(s) :

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

*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) :

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

### ATTENTION :

**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 :**



## Identification de l'employeur

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone..... Fax : .....

Mail : .....

Personne à contacter, chargée du dossier : .....

Code APE : .....

Code SIRET : .....

Code FINESS : .....

OPCA (précisez) : .....

Adresse exacte de facturation : .....

.....

.....

.....

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

## Autorisation de l'employeur

Je soussigné(e).....  
Directeur(trice) de .....  
Autorise sous réserve d'obtention du financement par :

- Le plan de formation  
 Le Congé Individuel de Formation  
 Un autre

En cas de financement autre que le plan de formation de l'entreprise, veuillez joindre une photocopie de prise en charge.

Madame, Monsieur, .....  
Employé(e) dans mon établissement en qualité de : .....  
Depuis le : .....  
Nature du contrat (CDI ; CDD, CAE, Contrat d'apprentissage, Contrat de professionnalisation, etc) :

A suivre la formation d'Assistant de Service Social à l'IFRTS Corse à partir de  
.....jusqu'à.....

Madame, Monsieur..... sera en fonction d'Assistant de Service Social :  
Oui  Non

**Si OUI** j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : **1750 heures de formation théorique + 280 heures de stage externe à l'établissement employeur.**  
L'établissement s'engage à être le support de la formation d'emploi.

**SI NON**, j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : **1750 heures de formation théorique + 1820 heures de stage externe à l'établissement employeur.**  
Veuillez joindre obligatoirement une copie de la prise en charge.

Fait à  
le

Signature et cachet de l'établissement  
Fonction du signataire



## Frais inscription aux épreuves de sélection

Ces frais d'accès aux sélections correspondent aux épreuves suivantes :

(Attention : ces frais ne correspondent pas aux frais d'inscription)

- 1- Gestion et sélection du dossier
- 2- Epreuve orale

**Montant : 130 €**

**Le titre de paiement est à libeller à l'ordre de CFA U LIGAME**

Chèque N° :

.....

Nom du titulaire du compte :

.....

Banque :

.....

*Je reconnais avoir pris connaissance des conditions pour la participation aux épreuves de sélection.*

*Je déclare sur l'honneur que tous les renseignements que je fournis sont exacts.*

**Date et signature :**



## Pièces à joindre lors du dépôt de dossier de candidature

- Dossier de candidature dûment complété et signé
- Lettre de motivation entre 2 et 3 pages dactylographiées précisant
  - le cursus professionnel
  - les motivations à suivre cette formation
- Curriculum vitae
- Photo d'identité
- Photocopie recto-verso de votre carte d'identité (ou passeport) en cours de validité
- Copie des diplômes
- Pièces justificatives de l'expérience professionnelle (attestation de l'employeur, certificat de travail...) -durée, fonctions exercées
- Le cas échéant, une demande d'allègement ou de dispense
- Copie de la décision de jury VAE ayant dispensé le candidat bénéficiant d'une validation partielle des acquis de l'expérience, des prérequis nécessaires à l'entrée en formation
- Un justificatif MDPH précisant les aménagements nécessaires (si demande d'aménagement des épreuves)
- Une autorisation de l'employeur permettant au candidat de suivre la formation
- Le règlement des frais de gestion du dossier et sélection

La recevabilité du dossier du candidat est examinée à partir des critères suivants :

1. Les pièces complètes
2. Le projet professionnel est cohérent avec la formation préparant au diplôme DEASS

## ANNEXE- Votre évolution professionnelle

### Petit mémento des passerelles et allègements – DEASS

Vous venez d'obtenir un diplôme du secteur social et souhaitez poursuivre votre parcours deux cas possible :

- La possession d'un titre ou d'un diplôme permet, dans certains cas prévus par les textes, la dispense de domaines de formation. Cette dispense entraîne la validation du domaine de compétence correspondant sans avoir à passer les épreuves de certification s'y rapportant. Cela se traduit par une validation automatique des compétences.
- La possession d'un titre ou d'un diplôme permet dans certains cas l'allègement de domaines de formation. Cela permet de diminuer la durée de formation du domaine concerné, mais ne dispense pas des épreuves de certification. L'allègement ne valide donc pas la compétence.

DEEJE		DEES	
<b>DC 3 Communication professionnelle</b>	Dispense	<b>DC 3 Communication professionnelle</b>	Dispense
<b>DC 4 Dynamiques partenariales, institutionnelles et inter-institutionnelles</b>	Dispense	<b>DC 4 Dynamiques partenariales, institutionnelles et inter-institutionnelles</b>	Dispense