

DOSSIER DE CANDIDATURE

- Formation continue professionnelle-

Exercer une mission de coordination en établissement et service social et médico-social

CORRESPONDANCE AVEC LE BLOC 1 DU CAFERUIS - ÉLIGIBLE AU CPF

AJACCIO
Rue Louis Nyer - Immeuble
Le Pélican Bât A120090 Ajaccio
Tél. 04 95 25 04 73

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

CALVI
Place Porteuse d'eau
Rue Stretta di a pila
20260 Calvi

PORTO-VECCHIO
75 Quartier trinité
Immeuble Trinibalda
20137 Porto-Vecchio

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) / Vie maritale

➤ 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

		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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AJACCIO
Rue Louis Nyer - Immeuble
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio
Tél. 04 95 25 04 73

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

PORTO-VECCHIO
75 Quartier trinité
Immeuble Trinibalda
20137 Porto-Vecchio

Quelles sont vos attentes en matière de formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Identification de l'employeur

Nom ou raison sociale :

Adresse :

.....

Téléphone..... Fax :.....

Mail :

Personne à contacter, chargée du dossier :

Code APE :

Code SIRET :

Code FINES :

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 Coordinateur de parcours à l'IFRTS Corse à partir de jusqu'à.....

Madame, Monsieur.....sera en fonction de coordinateur de parcours :
Oui ☐ Non ☐

SI OUI j'autorise mon salarié à suivre la formation comme suit : **150 heures de formation théorique + 175 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 : **150 heures de formation théorique + 175heures 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'inscription 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 l'IFRTS

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 :

AJACCIO
Rue Louis Nyer - Immeuble
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio
Tél. 04 95 25 04 73

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

PORTO-VECCHIO
75 Quartier trinité
Immeuble Trinibalda
20137 Porto-Vecchio

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

AJACCIO
Rue Louis Nyer - Immeuble
Le Pélican Bât A I 20090 Ajaccio
Tél. 04 95 25 04 73

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

PORTO-VECCHIO
75 Quartier trinité
Immeuble Trinibalda
20137 Porto-Vecchio