

Photo
d'identité

Certificats Nationaux de Compétence

— DOSSIER D'INSCRIPTION —



M.J.P.M. - Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs mention
« Mesure Judiciaire à la Protection des Majeurs »
Agrément obtenu en juillet 2009.

M.A.J. - Mandataire Judiciaire à la Protection des Majeurs mention
« Mesure d'Accompagnement Judiciaire »
Agrément obtenu en février 2011.

D.P.F. - « Délégué aux Prestations Familiales »
Agrément obtenu en février 2011.

NOM :

Prénom :

Etat Civil

Nom :

Prénoms :

Né(e) le : / / à Département :

Sexe : Masculin Féminin Nationalité :

Situation familiale :

Adresse personnelle :

.....

Tél. : Portable :

E-mail : @

Situation professionnelle

1. En situation d'emploi : Oui Non

Si oui, Coordonnées de l'employeur :

.....

.....

Tél. : Portable :

E-mail : @

Coordonnées professionnelles (si différentes de celle de l'employeur) :

.....

.....

Tél. : Portable :

E-mail : @

Emploi occupé :

Date de l'embauche : / /

Si non, Préciser la situation :

.....

2. Mandataire individuel : Oui Non

Si oui, depuis quelle année :

Diplômes et qualifications

■ ■ Etes-vous titulaire d'un ou des diplôme(s) suivant(s) : Oui Non

- C.N.C. T.M.P. : Oui Non
- C.N.C. T.P.S. : Oui Non
- C.N.C. M.J.P.M. : Oui Non
- C.N.C. M.A.J. : Oui Non
- C.N.C. D.P.F. : Oui Non
- D.E.A.S.S. : Oui Non
- D.E.E.S. : Oui Non
- D.E.E.T.S. : Oui Non
- D.E.C.E.S.F. : Oui Non
- D.E.E.J.E. : Oui Non

■ ■ Titulaire d'une licence (précisé l'intitulé) : Oui Non

.....

■ ■ Autres diplômes et qualifications :

.....

Trajectoire professionnelle

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

Prise en charge de la formation

Même si votre financement n'est pas déterminé au moment de l'envoi du dossier d'inscription, merci de le préciser.

Employeur (sur fonds propres)

Fonds de formation

Préciser :

- Le nom du fonds de formation concerné :
- La date prévisionnelle de passage en commission :
- L'antériorité de la demande :

Financement personnel

Autre mode de financement

Préciser :

Adresse de la facturation :

Pièces à joindre au dossier d'inscription

- Deux photos d'identité (*dont une à coller sur le dossier d'inscription*)
- Une photocopie d'une pièce d'identité
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue (cf. article 7 de l'arrêté du 02/01/2009)
- Une photocopie de tous les diplômes ainsi que les contenus ou référentiels de formation
- Une photocopie de tous les justificatifs en rapport avec les demandes d'allègements
- Une photocopie du certificat de travail des employeurs (préalables et actuel)
- Une ou des fiches de postes précisant les fonctions et activités exercées
- Une lettre de motivation d'une page maximum exprimant votre projet de formation
- Une attestation de prise en charge financière des frais de formation
- Un chèque d'un montant de 170,00 € à l'ordre de l'I.R.T.S. Champagne-Ardenne
(Ces frais correspondent au règlement des frais d'inscription).

Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire

Le dossier complété est à renvoyer à l'adresse suivante :

I.R.T.S. de Champagne-Ardenne
Secrétariat C.N.C.
A l'attention d'Alice PINTO MARQUES
8 rue Joliot-Curie - 51100 REIMS

Informations générales

Date limite de dépôt des dossiers :

C.N.C. M.J.P.M. : **15 juin 2020**

C.N.C. M.A.J. : **15 juin 2020**

C.N.C. D.P.F. : **15 juin 2020**

Certificats Nationaux de Compétence

NOM :

Prénoms :

Date :

DEMANDE DE DISPENSE - ALLEGEMENT

Conformément à l'arrêté du 2 janvier 2009, les dispenses et les allègements sont soumis à l'approbation de la commission d'individualisation des parcours de l'IRTS. Les candidats devront fournir tous les justificatifs relatifs aux différentes dispenses et/ou allègements.

Aucune dispense et aucun allègement ne seront étudiés sans la demande du candidat.

C.N.C. M.J.P.M.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Droits et procédures	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : Le champ médico-social	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Gestion administrative et budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Gestion fiscale et patrimoniale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 3.1 : Connaissance des publics et des pathologies liées à la dépendance	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 3.2 : Relation, intervention et aide à la personne	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.2 : Les relations avec le juge et l'autorité judiciaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 4.3 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

C.N.C. M.A.J.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : La connaissance du public	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.3 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Les relations avec le juge et avec le Conseil Général	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.3 : Action éducative et accompagnement vers l'autonomie de gestion budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.4 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

C.N.C. D.P.F.	DISPENSE	ALLEGEMENT
Module 1.1 : Le cadre juridique	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.2 : La connaissance du public	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 1.3 : L'accompagnement éducatif et budgétaire	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.1 : Les contours de l'intervention et ses limites	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.2 : Les relations avec le juge et avec les autres partenaires	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Module 2.3 : Déontologie et analyse des pratiques	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Fait à, Le

Signature