Photo d'identité

Diplôme d'Etat
Accompagnant Educatif et Social

— DOSSIER D'INSCRIPTION —

❑ **A.E.S.** – Formation 18 mois

NOM :

Prénom :

<u>Réservé à l'administration :</u>

Employeur : _____

Épreuve d'admission : _____ /_____ /_____

Oral : ❑ Dispensé ❑ Admis ❑ Non admis

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 : .....

Diplômes obtenus

◆ **Merci de cocher la (ou les) cases concernant et de joindre la copie du diplôme pour bénéficier d'une dispense de formation et de certification ou d'allègement de formation :**

☐ Titulaire du diplôme d'État d'Assistant Familial
☐ Titulaire du diplôme d'État d'Aide-Soignant
☐ Titulaire du diplôme d'État d'Auxiliaire de puériculture
☐ Titulaire du diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale
☐ Titulaire du diplôme d'État d'Aide Médico-Psychologique
☐ Titulaire du Brevet d'Études Professionnelles Carrières Sanitaires et Sociales
☐ Titulaire du Brevet d'Études Professionnelles Accompagnement, Soins et Service à la personne
☐ Titulaire du Brevet d'Études Professionnelles d'Assistant Animateur Technicien
☐ Titulaire du Brevet d'Études Professionnelles d'Assistant option Services aux personnes
☐ Titulaire du Certificat d'Aptitude Professionnelle Assistant Technique en milieu familial ou collectif
☐ Titulaire du Certificat d'Aptitude Professionnelle Petite Enfance
☐ Titulaire du Certificat d'Aptitude Professionnelle d'Accompagnement Éducatif Petite Enfance
☐ Titulaire du Certificat d'Aptitude Professionnelle Services aux Personnes et vente en espace rural
☐ Titulaire du Certificat d'Aptitude Professionnelle agricole service en milieu rural
☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie dépendance
☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie aux familles
☐ Titulaire du Titre Professionnel d'Agent de Service Médico-social
☐ Titulaire du Titre Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, mention Animateur d'activités et de vie quotidienne
☐ Mention complémentaire (MC) Aide à Domicile
☐ Autres préciser : .....

◆ **Les statuts cités ci-dessous dispensent de l'épreuve d'admission :**
Merci de cocher la (ou les) cases vous concernant et de joindre la copie du justificatif :

☐ En contrat de professionnalisation
☐ En contrat d'apprentissage
☐ Lauréat de l'institut de l'Engagement
☐ Titulaire du DEAVS
☐ Titulaire du DEAMP
☐ Titulaire du DEAES
Spécialité : ☐ Vie à domicile ☐ Vie en structure collective ☐ Éducation inclusive et vie ordinaire
☐ Bénéficiaire d'une VAE partielle datent de moins de 5 ans
☐ Candidat en post-certification

<u>Pour valider votre inscription, vous serez convoqué à un bilan de positionnement.</u>

◆ **Pour obtenir votre diplôme d'AES, l'obtention de l'Attestation de Formation aux Geste de Soins d'Urgence de niveau 2 (AFGSU2) est obligatoire. Nous l'avons donc prévu dans le cadre de la formation, toutefois, si vous l'avez obtenu et/ou fait une session de réactualisation depuis moins de quatre ans, vous êtes allégé de 21h de cours.**

Merci de joindre le(s) justificatifs(s).

☐ Je suis titulaire de l'AFGSU2 depuis le : ____/____/____.

Trajectoire professionnelle

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

Financement 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

☐ En qualité de lauréats de l'Institut de l'engagement, une photocopie de la décision de l'admission

☐ 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'au moins une page exprimant votre projet de formation

☐ Une attestation de prise en charge financière des frais de formation

☐ Une attestation de responsabilité civile

☐ Si vous avez une reconnaissance de travailleur handicapé merci de transmettre un justificatif

☐ Extrait de casier judiciaire bulletin n°3

<u>Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire</u>

Le dossier complété est à renvoyer à l'adresse suivante :
IR.T.S. Champagne-Ardenne
Service Formation AES – Mme Rajae KAMAL
8 rue Joliot Curie - 51100 REIMS
03 26 06 93 14

Informations générales

Date limite de dépôt des dossiers :
<u>Lundi 12 février 2024</u>