Photo d'identité

Certificat de qualification Professionnelle du Surveillant.e de nuit qualifié

— DOSSIER D'INSCRIPTION —

- ❑ **Surveillant.e de nuit**
- ❑ **Parcours complet**
- ❑ **Parcours partiel**

Bloc 1 ❑ **Bloc 2** ❑ **Bloc 3** ❑ **Bloc 4** ❑

NOM :

Prénom :

Etat Civil

Nom :.....

Prénoms :.....

Né(e) le : ..... /..... /..... à .....

Sexe : Masculin ☐ Féminin ☐ Nationalité : .....

Situation familiale : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : ..... @.....

Situation professionnelle

<u>1. En situation d'emploi</u> : 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. Demandeur d'emploi : Oui ☐ ☐ Non

3. Reconversion professionnelle : Oui ☐ ☐ Non

***Si oui**, Nom et* coordonnées du Prescripteur (Mission locale/ Pôle emploi / Cap emploi) :

……

Tél. : ……

E-mail : …… @ ……

Pour l'inscription et l'entrée en formation vous devez avoir réalisé une période d'immersion ou expérience professionnelle de 10 jours permettant d'identifier les conditions d'exercice et les attendus de l'emploi. L'établissement d'accueil émettra un avis qui sera pris en compte lors de l'entretien de positionnement.

Mobilisation du CPF : Oui ☐ Non ☐

Un stage de 210 heures sera effectué pendant la formation et devra être validé (joindre attestation en fin de parcours) –
Pour les parcours partiels, 70 heures de stage par bloc minimum.

Etes-vous reconnu. e en situation de handicap ? Oui ☐ Non ☐

ENTREPRISE D'ACCUEIL

Nom ……

Adresse ……

……

Tél. : ……

E-mail : …… …… @ ……

Nom du tuteur :

……

Diplômes et qualifications

Etes-vous titulaire d'un ou plusieurs diplômes ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lesquels :

.....

.....

.....

.....

Veuillez préciser si vous avez récemment obtenu (moins d'un an) :

SST	Oui ☐	Non ☐
EPI	Oui ☐	Non ☐

Votre vision du métier de surveillant de nuit

Cet écrit a pour fonction d'évaluer vos capacités à la communication écrite. Il n' y a pas de « bonnes »réponses aux questions posées.

Selon vous, que fait un surveillant de nuit ?

- en termes de sécurité des personnes et des biens :

- en termes d'accompagnement des personnes :

- En termes d'intégration dans une équipe :

Travailler la nuit qu'est-ce que cela change ,selon vous ?

Parcours professionnel

Date	Emploi occupé	Employeur	Descriptif de l'activité

Votre projet et vos attentes par rapport à cette formation

Votre projet :

Vos attentes :

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
- ☐ Une lettre de motivation deux pages maximum exprimant votre projet de formation
- ☐ Un curriculum vitae présentant de façon détaillée le parcours personnel 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 attestation de prise en charge financière des frais de formation
- ☐ Un chèque d'un montant de **150 €** à l'ordre de l'I.R.T.S. Champagne-Ardenne
  (Ces frais correspondent au règlement des frais du bilan de positionnement)

Au regard de la situation du candidat à l'entrée en formation, les modalités d'accès à la formation impliquent de réaliser un Bilan de Positionnement qui consiste à :

- **Des tests écrit et numérique, d'une durée de 60 mn et ayant pour objectif de vérifier les prérequis relatifs aux savoirs de base. Ils ne constituent pas une sélection mais nous permettra de vous proposer un parcours adapté.**

- **Un entretien de positionnement avec la Responsable de la formation et le référent de parcours (d'une durée de 30 mn) de la formation qui permettra de vérifier la cohérence, la faisabilité du projet du candidat et ses motivations quant au suivi de la formation.**

Dates du Bilan de positionnement :

- **Le mardi 20 février 2024 (tests écrit et numérique) à l'IRTS**
- **Le mardi 20 février 2024 (entretien de positionnement) à l'IRTS**

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

I.R.T.S. Champagne-Ardenne
Mme KAMAL Rajae
8 rue Joliot Curie - 51100 REIMS

Informations générales

Date limite de dépôt des dossiers :

5 février 2024

Tout dossier incomplet sera automatiquement placé en liste complémentaire