

DOSSIER D'INSCRIPTION AU

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social
« Spécialité Complémentaire »
Accompagnement à l'Education Inclusive et à la Vie Ordinaire
(AEIVO)

PHOTO
(à coller)

Date limite de retour du dossier :
VENDREDI 15 JANVIER 2021 AVANT 12 HEURES

Dossier d'inscription réservé uniquement aux candidats titulaires du DEAVS, DEAMP ou DEAES
salariés OU aux demandeurs d'emploi

Lieu de formation : GRANDE TERRE

1 – ETAT CIVIL : Madame Monsieur

Nom _____ Nom de jeune fille _____
Prénom(s) _____
Age _____ Né(e) le /___/___/_____/ à _____
Sexe Féminin Masculin
Nationalité Française Etrangère (précisez) _____
Adresse personnelle _____
Complément d'adresse (Bât. Appt.) _____
Code postal : /___/___/___/___/___/ Ville _____
Téléphone : /059___/___/___/___/___/ Portable : /069___/___/___/___/___/_____
E-mail _____ @ _____
N° S.S /___/___/___/___/___/___/___/___/

Situation familiale célibataire veuf (ve) vie maritale marié(e) séparé(e) divorcé(e)

Nombre d'enfants _____ dont à charge _____
(âge respectif)

Situation sociale

Mineur *autorisation parentale obligatoire*
 Demandeur d'emploi de moins d'1 an Demandeur d'emploi de plus d'1 an

N° identifiant _____ Agence _____

Inscrit(e) à la Mission Locale _____ Antenne _____

Allocataire RSA / N° allocataire CAF _____

Antenne Nord G/Terre Sud G/Terre Nord B/Terre Sud B/Terre

Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé *photocopie du justificatif de la CDAPH à fournir*

2 – DIPLOMES PERMETTANT L'ACCES A LA FORMATION

- Titulaire du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale
ou de la Mention Complémentaire « Aide à domicile »

Photocopie du diplôme à fournir

- Titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide Médico Psychologique

Photocopie du diplôme à fournir

Titulaire du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social

- spécialité « Accompagnant de la vie à domicile »
 spécialité « Accompagnant de la vie en structure collective »

Photocopie du diplôme à fournir

Spécialité complémentaire à votre diplôme initial :

- Accompagnement à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire (AEIVO)

Dans le cadre d'un projet personnalisé fixé par le plan personnalisé de compensation, la mission de l'accompagnant éducatif et social consiste à faciliter, favoriser et participer à l'autonomie des enfants, adolescents et des jeunes adultes en situation de handicap dans les activités d'apprentissage, et les activités culturelles, sportives, artistiques et de loisirs. Il inscrit obligatoirement son intervention en complémentarité, en interaction et en synergie avec les professionnels en charge de la mise en œuvre du projet personnalisé du jeune et la famille.

Les principaux lieux d'intervention : structures d'accueil de la petite enfance, établissements d'enseignement et de formation, lieux de stages, d'apprentissage, d'alternance, ou d'emploi, lieux d'activités culturelles, sportives, artistiques et de loisirs, établissements et services médico-sociaux, lieux de formation professionnelle.

3 – SITUATION PROFESSIONNELLE : si vous êtes salarié(e), complétez cette rubrique

Fonction occupée

CDI CDD Contrat de professionnalisation Autre – précisez :

Temps plein Temps partiel (nombre d'heures) : _____ Date d'embauche : _____

Nom de l'organisme

Nom et fonction du responsable

Adresse

Code postal : /__/_/___/___/___/___/ Ville

Téléphone : /059__/_/___/___/___/ Fax : /059__/_/___/___/___/

E-mail _____ @ _____

Siège (si différent)

Adresse

Code postal : /__/_/___/___/___/___/ Ville

Téléphone : /__/_/___/___/___/ Fax : /___/___/___/___/

E-mail _____ @ _____

4 – CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Cochez la case correspondante – joindre obligatoirement les justificatifs

Le candidat lui-même (financement personnel) L'employeur du candidat

Compte Personnel de Formation – CPF

FONGECIF Demande de CIF en cours : OUI NON

Autre(s) financement(s)

5 – PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT/URGENCE

Nom _____ Prénom _____

Adresse

Code postal : /__/_/___/___/___/___/ Ville

Téléphone : /059__/_/___/___/___/ Portable 1 : /069__/_/___/___/___/

Téléphone travail : /059__/_/___/___/___/ Portable 2 : /069__/_/___/___/___/

Nom _____ Prénom _____

Adresse

Code postal : /__/_/___/___/___/___/ Ville

Téléphone : /059__/_/___/___/___/ Portable 1 : /069__/_/___/___/___/

Téléphone travail : /059__/_/___/___/___/ Portable 2 : /069__/_/___/___/___/

MODALITES D'INSCRIPTION

➤ Remplir le dossier d'inscription (photo collée en page 1)

➤ Joindre à votre dossier :

- 5 photos d'identité récentes (inscrire votre nom au dos) dont une collée sur le dossier d'inscription
- Photocopie d'une pièce d'identité lisible et en cours de validité
- Une lettre de motivation personnalisée (minimum 25 lignes)
- Un curriculum vitae
- Photocopie(s) du/des diplôme(s)
- 3 enveloppes à fenêtré format 110 x 220 timbrées au tarif en vigueur
- Autorisation parentale pour les candidats mineurs
- Déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative, ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 et L133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles)
- Attestation de l'employeur
- Décision d'acceptation du C.I.F.

➤ **Frais de sélection**

100,00 € (Cent Euros)

Ces frais sont non remboursables en cas de désistement.

**Votre dossier d'inscription doit nécessairement comprendre
TOUTES les pièces demandées.**

Celles-ci doivent être envoyées en TOTALITE à l'école. Faute de quoi votre dossier ne pourrait être retenu.

Je soussigné(e), (NOM – PRENOM)

Certifie que les renseignements donnés sont exacts et déclare avoir pris connaissance du règlement d'admission et en accepter les termes.

Cadre réservé à l'Administration

Dossier enregistré le :

- Photos d'identité Copie pièce d'identité
- Lettre de motivation Curriculum vitae
- Enveloppes timbrées
- Photocopie(s) du/des diplôme(s)
- Autorisation parentale remplie et signée
- Déclaration sur l'honneur
- Attestation de l'employeur
- Décision d'acceptation du C.I.F.

Paiement des droits d'inscription

- Chèque Espèces

Date et Signature du candidat