



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation CAP Accompagnant.e Éducatif.ve Petite Enfance

Période de formation du	au
-------------------------	----

Identité :

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Né(e) le : / / à : Département :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Situation familiale : Célibataire Marié.e Vie maritale Séparé.e Veuf.ve

Nombre d'enfants : dont à charge.....

Domicile :

Adresse :

CP : Ville :

Coordonnées :

Téléphone : Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence et numéro de téléphone :

.....

Comment avez-vous connu La Rouatière ?

.....

.....

Hébergement adulte souhaité : OUI NON

Candidat(e) inscrit(e) à France Travail : OUI NON

Date d'inscription : / / Joindre attestation

N° Identifiant :

Candidat ayant une Reconnaissance en Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) OUI NON

Candidat souhaitant un RDV avec notre référente Handicap Mme RAYNAUD OUI NON

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Un chèque de 50€ de frais de dossier à l'ordre du CPFP LA ROUATIERE (non remboursables)	<input type="checkbox"/>
La photocopie de la carte d'identité ou du passeport	<input type="checkbox"/>
La photocopie de la carte vitale	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical précisant l'aptitude à vivre en collectivité	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical précisant la mise à jour des vaccinations obligatoires (hépatite B, diphtérie, tétanos, poliomyélite et coqueluche)	<input type="checkbox"/>
Les photocopies des diplômes et attestations professionnelles (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>
La photocopie du certificat de participation à la journée défense	<input type="checkbox"/>
3 photos d'identité récentes	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e),

NOM : Prénom :

Demande l'examen de ma candidature à l'entrée en formation **CAP Accompagnant Éducatif Petite Enfance** et certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à, le SIGNATURE

I – Quelle est votre situation professionnelle actuelle ?

II – Quel est votre projet professionnel ?

III – En quoi la formation au CAP AEPE peut-elle vous être utile ?

FORMATION GENERALE, TECHNIQUE ET PROFESSIONNELLE

Formation générale	Etablissements	Années	Classes	Diplômes	Année du diplôme

AUTRES FORMATIONS

Etablissement ou Organisme	Années et durée	Spécialité ou option	Diplômes	Année du diplôme

EXPERIENCE

Préciser ci-dessous vos différentes expériences professionnelles (même si elles ont été de courte durée, même si vous avez été bénévole, et quel que soit le secteur d'activité).

Secteur Petite Enfance

Emplois occupés	Qualification	Etablissements	Année et durée

Secteur Sanitaire et Social ou autres

Emplois occupés	Qualification	Etablissements	Année et durée

LA FORMATION

I – Quelle idée avez-vous du rôle :

- D'une A.T.S.E.M. (Agent Territorial Spécialisé d'une Ecole Maternelle) ?

- D'une aide-maternelle en crèche

II – Avez-vous réfléchi aux possibilités d'emploi dans ce secteur d'activité ?

III – Quels sont vos atouts par rapport à votre orientation ?

IV – Quels sont les points que vous souhaitez développer en Formation CAP AEPE ?

V – Par rapport au contenu de la formation, quelles pourraient être vos craintes ?

INTERETS : Goûts personnels et activités secondaires : (loisirs quotidiens, week-end, vacances)

- Voyages :

- Sports :

- Lectures :

- Spectacles :

- Musique (auditeur ou exécutant) :

- Activités manuelles :

- Activités artistiques :

- Activités dans un cadre associatif :

- Autres :

Que pouvez-vous ajouter qui puisse nous éclairer sur votre candidature ?