



Hébergement adulte souhaité  oui  non

Candidat(e) inscrit(e) au Pôle-Emploi  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 AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Cadre réservé  
Au CFPF

• Chèque de 50 € de frais de dossier à l'ordre de : <b>CFPF LA ROUATIERE</b> (non remboursables)	
• Copie recto-verso de la carte d'identité en cours de validité	
• Copie de la carte vitale du candidat	
• Certificat médical précisant : L'aptitude à vivre en collectivité La mise à jour des vaccinations obligatoires (hépatite B, diphtérie, tétanos et poliomyélite)	
• Copie des diplômes et attestations professionnelles (le cas échéant) • Copie de l'attestation de recensement et/ou du certificat de participation à la journée défense	
• 3 photos d'identité <b>récentes</b> (précisez nom et prénom au verso)	

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**

<b>Formation générale</b>	<b>Etablissements</b>	<b>Années</b>	<b>Classes</b>	<b>Diplômes</b>	<b>Année du diplôme</b>

**AUTRES FORMATIONS**

<b>Etablissement ou Organisme</b>	<b>Années et durée</b>	<b>Spécialité ou option</b>	<b>Diplômes</b>	<b>Année du diplôme</b>

## **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***

<b>Emplois occupés</b>	<b>Qualification</b>	<b>Etablissements</b>	<b>Année et durée</b>

### ***Secteur Sanitaire et Social ou autres***

<b>Emplois occupés</b>	<b>Qualification</b>	<b>Etablissements</b>	<b>Année et durée</b>

## **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 ?**