



DOSSIER DE CANDIDATURE
CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE
Année 2019/2020

COMPLETEZ SOIGNEUSEMENT CE DOSSIER ET JOINDRE LES PIECES ENUMEREES CI-DESSOUS, ACCOMPAGNE D'UN CHEQUE DE 45 € (Frais de dossier) A L'ORDRE DU C.P.F.P. LA ROUATIERE.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU MAL REMPLI NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION.

Mme Melle M.

NOM : Prénom :

NOM de Naissance :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_| Ville :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

@ :

N° de sécurité sociale : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Né(e) le : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| à : Dépt : |_|_|

Situation familiale personnelle : Célibataire Marié Divorcé Vie maritale

Enfant(s) à charge |_|_|

Comment avez-vous connu La Rouatière ?

.....
.....

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 45 € de frais de dossier à l'ordre de : CFPF LA ROUATIERE (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	
• 12 timbres <u>autocollants</u> au tarif en vigueur	
• 3 photos d'identité récentes (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

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 ?