

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)	
• 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

préparatoire de : et certifie exacts les renseignements fournis dans ce dossier.

Fait à, le..... SIGNATURE

LA FORMATION PREPARATOIRE

1) Quels projets d'études aviez-vous fait ? Avez-vous pu les réaliser ? Si non pourquoi ?

2) Que représente pour vous le secteur social ou paramédical ? Avez-vous déjà un intérêt pour ce secteur ? (avez-vous pris des contacts avec des professionnels de ce secteur, avez-vous consulté des informations évoquant ces professions...)
Avez-vous réfléchi aux possibilités d'emploi dans le secteur de votre choix ?

3) Comment définiriez-vous le rôle et la fonction d'un travailleur social ou d'un auxiliaire de santé aujourd'hui ?

4) Qu'attendez-vous de la formation Préparatoire et pourquoi vous paraît-elle nécessaire pour accéder à un concours du secteur sanitaire ou social ?

FORMATION GENERALE

FORMATION GENERALE	ETABLISSEMENTS	ANNEES	CLASSES	DIPLOMES DE FORMATION GENERALE	ANNEE DU DIPLOME
Secondaire					
Supérieur					

FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE

ETABLISSEMENT	ANNEES ET DUREE	SPECIALITE OU OPTION	DIPLOMES DE FORMATION TECHNIQUE OU PROFESSIONNELLE	ANNEE DU DIPLOME

EXPERIENCES

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).

Sanitaire et social :

Emplois occupés	Qualification	Etablissements	Année et durée

Autres expériences :

Emplois occupés	Qualification	Etablissements	Année et durée

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 pensez-vous nous dire de plus sur votre candidature ?