

DOSSIER DE CANDIDATURE

CERTIFICATION PROFESSIONNELLE

Conducteur-Accompagnateur de personnes à mobilité réduite

Certification professionnelle De niveau V (nomenclature de 1969) et niveau 3 (nomenclature Europe) - Inscrite au RNCP – arrêté du 11/12/2018 paru au JO du 18/12/2018

Photo
à agraffer
ou à coller

Mme Mr

Nom de famille Nom d'usage

Prénoms Sexe M F

Né (e) le à Nationalité

Situation de famille..... Nombre d'enfants à charge :

Numéro de sécurité sociale (**obligatoire**).....

Adresse

Code Postal Ville

E-mail Tel

Permis de conduire Oui Non En cours Véhicule personnel : Oui Non

Disposez-vous d'un ordinateur personnel : oui non

Disposez-vous d'une connexion internet : oui non

Partie réservée à l'administration – ne rien écrire

Date d'information collective et entretien individuel le :

Prescripteur :

Dossier :

Complet

Incomplet

Observations :

Décision du jury :

ADMISSION

Exigences préalables

Les exigences préalables requises pour accéder à la formation, sont les suivantes : (cocher la case vous concernant)

- Permis de conduire (2 ans)
- Bonne résistance physique et psychologique
- Goût du service à la personne et de la conduite
- Vaccinations à jour (copie du carnet de santé)

- Dernier diplôme obtenu
- Date d'obtention
- Autres certifications ou brevets acquis dans le service à la personne

.....
.....
(Joindre la ou les photocopies diplômes, attestations)

Situation actuelle

Statut actuel par rapport à l'emploi : Salarié(e) Sans emploi

➤ **Si vous êtes salarié(e)** : dans le secteur du service à la personne

autre :

Depuis :

Poste occupé : Type de contrat :

Pour cette formation, quel type de prise en charge votre employeur envisage-t-il ? (Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation) :

.....
.....

➤ **Si vous êtes demandeur d'emploi :**

Inscrit(e) au Pôle emploi ? Oui Non

N° identifiant Pôle Emploi : Date de 1^{ère} inscription :

Nom du conseiller Pôle Emploi :

Quel type d'allocation percevez-vous actuellement en tant que demandeur d'emploi ?

Aucune allocation

A.R.E. (Allocation Retour Emploi) Date de fin d'indemnisation :

R.S.A. (Revenu de Solidarité Active)

A.A.H. (Allocation aux Adultes Handicapés)

Travailleur handicapé reconnu RQTH : oui non demande en cours

Autres situations (précisez) :

.....
Avez-vous suivi une formation financée par la Région depuis 1 an ? Oui Non

Pendant la formation

➤ Dans quel type de structure envisagez-vous de réaliser vos périodes de formation en situation professionnel (stage) ?

.....
.....
.....
.....
.....

➤ Etes-vous en relation avec une structure susceptible de vous accueillir en tant que stagiaire ?

Oui Non

Nom de la structure :

Adresse :

Nom du responsable :

Nom du tuteur (minimum niveau III et 3 ans d'expérience dans le secteur d'intervention) :

.....

Téléphone :

Mail :

Questionnaire à renseigner

Comment avez-vous connu la formation (pour la première fois)

- Salon – Nom : Presse : Conseiller Pôle Emploi :
- Internet – Précisez
- Bouche à oreille – Précisez

Pour quelles raisons voulez-vous suivre la formation CApmr ?

.....

.....

Quelles sont vos motivations et attentes au regard de cette formation ?

.....

.....

Avec quel public souhaiteriez-vous travailler ?

.....

.....

Connaissez-vous des structures du secteur ? si oui, lesquelles ?

.....

.....

Quels seraient les freins pour que vous suiviez la formation ?

.....

.....

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER DE CANDIDATURE

- 1- Le présent dossier dûment **rempli** et **signé**
- 2- Une **photo d'identité récente** à coller ou à agrafier sur la 1^{ère} page du dossier de candidature
- 3- Une photocopie **très lisible** resto-verso de la carte d'identité ou du passeport (**en cours de validité**)
- 4- Une photocopie du permis de conduire
- 5- Une photocopie de tous les **diplômes ou brevets obtenus**
- 6- Un curriculum vitae **complet**
- 7- La fiche liaison de prescription de la mission locale ou de Pôle emploi ou de Cap Emploi

Madame, Monsieur..... certifie l'exactitude des informations contenues dans le présent dossier et dans tous les documents joints,

A

Le.....

Signature du candidat :