

DOSSIER D'INSCRIPTION

PREQUALIFICATION INTERVENTION A DOMICILE ET/OU EN STRUCTURE COLLECTIVE

Secteur SUD

Secteur OUEST

CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

- Avoir 18 ans minimum
- Ne pas être titulaire d'un diplôme ou titre de niveau IV
- Être demandeur d'emploi

ETAT CIVIL

Civilités : Madame Monsieur

Nom : Prénom(s) :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : __ / __ / ____ Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tél. Domicile : 0262 ____ ____ ____ Portable : 069 ____ ____ ____

Email :

N° Sécurité Sociale :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. Domicile : 0262 ____ ____ ____ Portable : 069 ____ ____ ____

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié Concubinage Pacsé Séparé Divorcé Veuf Neutre

Nombre d'enfant(s) à charge :

Avez-vous la Reconnaissance Travailleur Handicapé (RQTH) ? OUI NON

Avez-vous des besoins spécifiques d'adaptation ? OUI NON

Si oui, préciser :

SITUATION ACTUELLE

DEMANDEUR D'EMPLOI

Vous êtes inscrit au Pôle Emploi depuis le : / /

Identifiant POLE EMPLOI :

Vos ressources financières : ARE ASS RSA AAH Non Bénéficiaire de minima sociaux
 Autres revenus distincts des libellés ci-dessus

AUTRE SITUATION

Précisez :

PARCOURS DU CANDIDAT

→ FORMATIONS GENERALES ET PROFESSIONNELLES

<u>Diplôme / Formation</u>	<u>Année</u>	<u>Diplôme obtenu</u>	<u>Autre validation</u>
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
.....	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

→ EXPERIENCES PROFESSIONNELLES EN LIEN AVEC LE SECTEUR D'ACTIVITE DE LA FORMATION CHOISIE

<u>Fonction</u>	<u>Période ou durée</u>	<u>Nom de la Structure</u>	<u>Salarié ou bénévole</u>
.....
.....
.....

DECLARATION DE CANDIDATURE :

Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à, le __ / __ / ____

Signature :

Ecole des Métiers de l'Accompagnement de la Personne - E.M.A.P

Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale

1 D chemin Vélia - 97432 RAVINE DES CABRIS

Tél : 0262 96 95 30 - accueil@emap.re

SIRET n° 440 944 544 000 20



■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre des catégories d'actions suivantes :

ACTIONS DE FORMATION ;
ACTIONS DE FORMATION PAR APPRENTISSAGE, AU SENS DE L'ARTICLE L. 6211-2



CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

DEPOT DE DOSSIER LE : __ / __ / ____

COMPLET

INCOMPLET :

- Une photo d'identité récente à coller sur la 1^{ère} page du présent dossier
- Photocopie de la carte d'identité, du passeport ou de la carte de séjour
- Copie d'un justificatif d'adresse (*si le justificatif n'est pas à votre nom, joindre une attestation d'hébergement et la copie de la pièce d'identité de l'hébergeur*).
- Curriculum Vitae actualisé
- Lettre de Motivation manuscrite
- Copie de la carte vitale ou attestation CGSS
- Attestation des périodes d'inscription Pôle Emploi
- 1 enveloppes 11x22 cm à **fenêtre**, timbrée au tarif en vigueur (20G – **timbre prioritaire**)
- Si reconnaissance Travailleur Handicapé (RQTH)** : Attestation MDPH
- Attestation de niveau scolaire (document ci-joint à compléter)

Le dossier complet est à déposer à l'accueil de l'EMAP

- Jusqu'au 22/04/2022 inclus pour le secteur SUD

- Jusqu'au 29/04/2022 inclus pour le secteur OUEST

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE