

Accompagnant Éducatif et Social

Dossier de candidature à retourner ou à déposer au CLPS

CLPS à Quimper	4 rue Étienne Perchec - ZAC de Cuzon - Moulin du Loc'h - 29000 QUIMPER Tél : 02.98.10.11.49 - quimper@clps.net
CLPS à Rennes	ZI route de Lorient - 5 rue Léon Berthault - CS3461 35043 RENNES cedex Tél : 02.99.14.50.00 - rennes@clps.net
CLPS à Dinan	Espace Atlante – 7 rue de la Violette 22100 DINAN-QUÉVERT Tél : 02.96.85.86.30 - dinan@clps.net
CLPS à Vannes	Parc d'innovation Bretagne sud II - 3 rue Pierre et Marie Curie - 56000 VANNES Tél : 02.97.47.88.64 - vannes@clps.net

Prénom et nom : _____	
<input type="checkbox"/> Femme	<input type="checkbox"/> Homme
Date de naissance : _____	
Adresse : _____ _____	
Téléphone fixe : _____	Téléphone portable : _____
Adresse mail : _____	
Situation de famille : _____	Nombre d'enfants à charge : _____
Nationalité : _____	
Type de titre de séjour autorisant à travailler : _____ valable jusqu'au (date précise) : _____	
Avez-vous une Reconnaissance Travailleur Handicapé : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Reconnaissance valable jusqu'au (date précise) : _____	

Votre scolarité	
Dernière classe fréquentée :	
Mois et année de votre fin de scolarité :	

Diplôme(s)		
Intitulé du diplôme	Obtenu (oui ou non)	Si oui, année d'obtention

A ► **Êtes-vous actuellement demandeur d'emploi :** oui non
Si non, merci de passer en B

Date d'inscription à Pôle emploi : _____ Agence de : _____

Nom et coordonnées de votre correspondant Pôle emploi : _____

Numéro d'identifiant : _____

Date d'inscription à la Mission locale : _____ Mission locale de : _____

Nom et coordonnées de votre correspondant Mission locale : _____

Êtes-vous bénéficiaire d'un RSA : oui non

Avez-vous signé un contrat d'insertion : oui non

Nom et coordonnées de votre correspondant RSA : _____

Percevez-vous actuellement une allocation (Assedic, ASS, RSA...) : oui non

Si oui, laquelle : _____

Jusqu'à quelle date percevez-vous cette allocation : _____

B ► **Êtes-vous actuellement en contrat spécifique**
(d'apprentissage, de professionnalisation, contrat aidé...) : oui non
Si non, merci de passer en C

Si oui, lequel : _____

Dates (du... au...) : _____

C ▶ Êtes-vous actuellement salarié en CDI dans une entreprise hors administration : oui non
Si non, merci de passer en D

Avez-vous déjà bénéficié d'un PTP (projet de transition professionnelle) : oui non
 Si oui, quelle en était la durée et la formation concernée : _____

À quelles dates : _____

D ▶ Avez-vous accompli OU êtes-vous actuellement salarié en CDD
 dans une entreprise hors administration : oui non
Si non, merci de passer en E

Quelle a été (ou sera) la date de fin de votre CDD : _____

E ▶ Avez-vous été OU êtes-vous actuellement intérimaire : oui non
Si non, merci de passer en F

Avez-vous déjà bénéficié d'un PTP (projet de transition professionnelle) : oui non
 Si oui, quelle en était la durée : _____

À quelles dates : _____

F ▶ Autre situation que salarié ou demandeur d'emploi (merci de la préciser) :

Votre expérience professionnelle			
Poste occupé	Employeur et secteur professionnel	Type de contrat	Dates précises de début et de fin
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	
		<input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> Intérim <input type="checkbox"/> Autre	

Les formations ou stages que vous avez pu suivre (hors scolarité obligatoire)				
Quelle(s) formation(s) ? Quels diplôme, titre professionnel... ?	Dans quel organisme ?	Avec quel statut ? (stagiaire de la formation professionnelle, contrat d'apprentissage...)	Quel était le financeur de votre formation, stage ?	Dates précises de début et de fin

Êtes-vous titulaire du permis de conduire : oui non

De quel moyen de transport disposez-vous : _____

Êtes-vous mobile géographiquement :

sur votre ville sur le bassin d'emploi sur le département sur les départements voisins

sur la région sur la France

J'atteste de l'exactitude des informations portées dans le présent dossier.
Date et signature du candidat :

- Pièces à joindre impérativement à votre dossier pour inscription :***
- ▶ Copie d'une pièce d'identité
 - ▶ CV
 - ▶ Lettre de motivation
 - ▶ Copie de l'ensemble des diplômes et documents justifiant une dispense ou un allègement de formation
 - ▶ Statut du candidat
 - ▶ Une déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative, ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (article L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)
 - ▶ Pour les suites de VAE et les validations partielles : le relevé des compétences acquises et les préconisations du jury si VAE

<i>Réservé au CLPS - Éligibilité</i>	<i>Cochez</i>	<i>Remarques</i>
<i>CPF-PTP</i>		
<i>CSP</i>		
<i>Qualif emploi individuelle</i>		
<i>Qualif emploi</i>		
<i>Gamme Prépa du CRB</i>		
<i>VAE</i>		