

Collez ici
votre photo

DOSSIER D'INSCRIPTION MCAD

Mention Complémentaire Aide à Domicile
Équivalent D.E.A.V.S. (Auxiliaire de Vie Sociale)

Rentrée 16 septembre 2024

uniquement en alternance

JE M'INSCRIS :

Je m'inscris (plusieurs choix possibles par ordre de préférence) :

- Apprenti domicile
- Apprenti en EHPAD
- Contrat de professionnalisation domicile
- Contrat de professionnalisation en EHPAD

Fiche de renseignements :

Madame Monsieur

NOM de naissance :NOM d'usage :

Prénom : Autres prénoms :

Né(e) le :/...../..... Département de naissance :

Commune ou pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :@.....

Permis de conduire Oui Non En cours Véhicule Oui Non

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom :

Numéro de téléphone :

Courriel :

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (si oui, joindre la notification) : OUI NON

SITUATION SCOLAIRE OU PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

Dernière classe fréquentée :

Diplômes obtenus :

Diplôme et année :

Diplôme et année :

Diplôme et année :

Situation à l'entrée en formation :

Salarié(e), précisez votre fonction :

Nom de votre employeur :

En CDI CDD

Lycéen/étudiant, précisez l'établissement :

Diplôme préparé :

Demandeur d'emploi :

date d'inscription :/...../..... n° d'identifiant :

Autres : précisez

Date/...../.....

Signature du candidat

Date/...../.....

Signature du représentant légal (candidat mineur)

	Vérification du candidat	Réservé à l'administration
La fiche de renseignements complétée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Un <i>curriculum vitae</i> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ressortissants de l'union européenne : - une photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité (le recto et le verso sur la même face d'une feuille A4) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ressortissants hors union européenne : - une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité à l'entrée de la formation (le recto et le verso sur la même face d'une feuille A4) . - une photocopie de votre passeport en cours de validité à l'entrée de la formation	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Photocopie de la carte vitale ou l'attestation de couverture sociale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes obtenus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Joindre la promesse d'embauche de l'employeur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brevet national de jeune sapeur-pompier (JSP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si vous en êtes titulaire : photocopie du certificat Attestation de Formations aux Gestes et Soins d'Urgence, Sauveteur Secouriste du Travail, Prévention et secours Civiques de niveau 1, Prévention des Risques liés à l'Activité Physique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contenu de la formation

Pôle 1 : Promotion de l'autonomie des personnes.

Pôle 2 : Accompagnement des enfants de plus de 6 ans.

Pôle 3 : Prestation de services.

Calendrier

- Dépôt des dossiers jusqu'au vendredi 13 septembre 2024¹
- Entretien de sélection sur convocation
- Rentrée lundi 16 septembre 2024

Modalité de sélection

Les candidats doivent déposer leur dossier d'inscription complet et être admissible aux épreuves de positionnement.

¹ Tout dossier envoyé après cette date sera étudié en fonction des places disponibles

Centre de Formation – Campus Saint Jacques de Compostelle

2 Avenue de la Révolution - 86000 Poitiers

centredeformation@stjacquesdecompostelle.com

www.stjacquesdecompostelle.com

Téléphone : 05 49 61 60 80

N° de déclaration : 54860059086

N° SIRET : 781 564 398 000 35

N° APE ou NAF : 8559 A

