DOSSIER DE CANDIDATURE
AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE
En cursus partiel
FORMATION RÉSERVÉE AUX PERSONNES DIPLÔMÉ(E)S AIDE-SOIGNANT

Collez ici votre photo

JE M'INSCRIS (plusieurs choix possibles par ordre de préférence) :

□ Scolaire (poursuite d'études)

□ Demandeur d'emploi

□ Transition Pro Nouvelle Aquitaine https://www.transitionspro-na.fr ; téléphone : 09 72 61 55 50

□ Salarié financé par un employeur, précisez la structure .....

□ Apprenti ou contrat de professionnalisation, précisez la structure.....

TITRE D'INSCRIPTION :

□ DEAS obtenu avant 2021(ancien référentiel) □ DEAS obtenu après 2021 □ DEAS en cours d'obtention

Vous disposez d'autre(s) diplôme(s) :

□ Bac ASSP □ Bac SAPAT

□ CAP Petite Enfance □ CAP AEPE

□ MCAD ou DEAVS ou DEAES obtenu avant 2021 □ MCAD ou CS AD ou DEAVS ou DEAVS obtenu après 2021

□ DEA ou CCA □ TPAVF ou ADVF □ ASMS □ ARM □ VAE

□ AFGSU année d'obtention

FICHE DE RENSEIGNEMENTS : (en majuscule)

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 : .....@.....

Reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (si oui, joindre justificatif de la notification) : OUI☐ NON☐
Besoins d'aménagement pédagogiques et/ou matériels spécifiques : OUI ☐ NON☐

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

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de téléphone : ..... Courriel : .....

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 .....

Permis de conduire : Oui ☐ Non ☐ En cours ☐
Véhiculé : Oui ☐ Non ☐
Disposez-vous de matériels numériques (ordinateurs, tablettes.) : Oui ☐ Non ☐

Date ……/……/……
Signature du candidat

Date ……/……/……
Signature du représentant légal (candidat mineur)

Centre de formation
Saint Jacques
de Compostelle
Poitiers

	Vérification du candidat	Réservé IFAP
La fiche de renseignements complétée.	☐	☐
Un *curriculum vitae*.	☐	☐
Une lettre de motivation manuscrite.	☐	☐
Un document **manuscrit** relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.	☐	☐
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 une feuille A4**). - Pour les ressortissants portugais, merci de joindre l'acte de naissance.	☐	☐
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 une feuille A4**). - une photocopie de votre passeport **en cours de validité à l'entrée de la formation**	☐ ☐	☐ ☐
Une photo d'identité récente à coller sur le dossier d'inscription.	☐	☐
Une photocopie de la carte vitale ou de l'attestation de couverture sociale	☐	☐
Photocopie du D.E.A.S. ou de la notification de V.A.E. Photocopies d'autres diplômes ouvrant à des dispenses supplémentaires (Bac ASSP, SAPAT, CAP AEPE …)	☐	☐
Pour les DEAS 21 (nouveau référentiel), joindre la copie de l'attestation de validation de la formation au numérique en santé si vous l'avez validé	☐	☐
Pour les personnes financées par leur employeur : attestation de prise en charge des coûts pédagogiques.	☐	☐
Pour les apprentis ou contrat de professionnalisation : joindre la promesse d'embauche de l'employeur. Vous pouvez déposer votre dossier d'inscription dès que possible même si vous ne disposez pas encore de la promesse d'embauche.	☐	☐
Selon votre situation, attestation de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations du ou des employeurs	☐	☐
Photocopie de l'A.F.G.S.U. 2 ou réactualisation de moins de 4 ans.	☐	☐
Justificatif de la reconnaissance en qualité de travailleur handicapé	☐	☐
Brevet national de jeune sapeur-pompier (JSP)	☐	☐
Facultatif : Vous pouvez apporter tous les éléments souhaités pour valoriser votre dossier : attestation de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations du ou des employeurs. Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive …) en lien avec la profession d'aide-soignant.		

CALENDRIER

Dépôt du dossier	**jusqu'au 25 juin 2025 cachet de la poste faisant foi**
Étude des dossiers et entretiens	**dès réception des dossiers et jusqu'au 30 juin 2025**
Résultats des sélections	**lundi 7 juillet 2025**

Les inscriptions sont gratuites.

Modalités d'inscription :

Dossier destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat.

Le recrutement se fera sur dossier et entretien individuel. (Article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture).

Les candidats ayant une promesse d'embauche en apprentissage avant la clôture des dépôts de dossier sont dispensés de l'entretien de sélection.