

DOSSIER DE CANDIDATURE

GRETA-CFA AQUITAINE

POLE SANTE AGENCE DORDOGNE

DEAES

Diplôme d'État Accompagnant Éducatif et Social

Session de formation

du 18 nov 2024 au 1 oct 2025

Lieu de formation

**GRETA CFA AQUITAINE
Lycée Jay de Beaufort – Rue Turenne
24000 PERIGUEUX**

VOS INTERLOCUTRICES

Conseillère en Formation Continue

Sophie FERRAGGI
· 05 53 02 75 02

sophie.ferraggi@greta-cfa-aquitaine.fr

Coordinateur de formation

David POTTER
· 05 53 02 75 02

polesante24@greta-cfa-aquitaine.fr

Assistante administrative

Sandrine MARIE
· 05 53 02 75 02

polesante24@greta-cfa-aquitaine.fr

AGENCE DE
LA DORDOGNE
Périgueux

AGENCES DE
LA GIRONDE
Bordeaux - Talence

AGENCE
DES LANDES
Dax

AGENCE DU
LOT-ET-GARONNE
Marmande

AGENCES DES
PYRÉNÉES ATLANTIQUES
Anglet - Pau

DOSSIER À COMPLÉTER ET À RETOURNER
AVANT LE 16 SEPTEMBRE 2023 à l'adresse suivante :

GRETA-CFA AQUITAINE – Pôle santé Dordogne
Lycée Jay de Beaufort
Rue Turenne
24000 PERIGUEUX
polesante24@greta-cfa-aquitaine.fr

DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- Lettre de motivation, **un curriculum vitae à jour et une Mise en situation Professionnelle (manuscrite de préférence)**
- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité **en cours de validité** pour les candidats de nationalité étrangère copie titre autorisant à exercer une activité professionnelle sur le territoire
- Deux photos d'identité récentes
- Pour les candidats mineurs : une autorisation parentale à suivre la formation signée
- 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 (articles L227-10 et L133-6 du CASF). (En cas d'admission, le bulletin n°3 de votre casier judiciaire datant de moins de 6 mois vous sera demandé)
- Un certificat médical attestant que le candidat est à jour des vaccinations obligatoires
 - l'hépatite B
 - la diphtérie
 - le tétanos
 - la poliomyélite
- Copie du titre ou diplôme mentionné (point 5 ci-dessus) **justifiant la dispense** et/ou allègement de formation
- Pour les salariés : attestation d'accord de votre employeur pour prendre en charge votre formation
- Une copie de la RQTH le cas échéant

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LE GRETA-CFA AQUITAINE ?

<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux
<input type="checkbox"/> Presse / Affichage	<input type="checkbox"/> Réseau professionnel
<input type="checkbox"/> Journées portes ouvertes	<input type="checkbox"/> Réseau personnel
<input type="checkbox"/> Site internet	<input type="checkbox"/> Ancien stagiaire du GRETA

CADRE RÉSERVÉ AU GRETA CFA AQUITAINE

Dossier reçu le ___ / ___ / _____

Complet Incomplet

Pièces manquantes : _____

Date entretien : ___ / ___ / _____

Date passation des tests : ___ / ___ / _____

Candidat admis

Candidat refusé

Candidat en liste d'attente

Devis établi le ___ / ___ / _____

Montant _____, ___ €

Financement accordé le ___ / ___ / _____

Financement refusé le ___ / ___ / _____

COORDONNÉES DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	Nom & Prénom :
Date de naissance : ____ / ____ / ____	Lieu de naissance :
Nationalité :	Permis de conduire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Adresse :	
Code postal : _____	Ville :
· portable _____	· fixe _____
@ _____ @ _____ . _____	
N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _	<input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)

PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

SITUATION FACE À L'EMPLOI

Vous êtes :

<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi ◇ inscrit à Pôle Emploi depuis le : ____ / ____ / ____ ◇ Identifiant : _____
<input type="checkbox"/> Salarié en CDD <input type="checkbox"/> Salarié en CDI <input type="checkbox"/> Salarié autre, précisez : _____
<input type="checkbox"/> Non salarié (Travailleur indépendant, profession libérale, commerçant, artisan, agriculteur, ...)
<input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Scolaire
<input type="checkbox"/> Autre situation, précisez : _____

FINANCEMENT ENVISAGÉ DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/> Financement personnel	<input type="checkbox"/> Financement Conseil Régional
<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> Financement Mission Locale ou Pôle Emploi
<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> PRO A (salarié -ancien : Période de professionnalisation)
<input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage	<input type="checkbox"/> CPF de transition professionnelle (ancien : CIF)
<input type="checkbox"/> Entreprise / Plan de développement des compétences (salarié - ancien Plan de formation Entreprise)	<input type="checkbox"/> Parcours Emploi Compétences (PEC)
<input type="checkbox"/> Autre, précisez :	

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

- NIVEAU DE FORMATION

Dernière classe suivie

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Primaire, 6 ^e , 5 ^e , 4 ^e , CPA, CPPN | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} , 1 ^{ère} de l'enseignement général ou 2 ^{ème} année de CAP ou BEP | <input type="checkbox"/> 1 ^{ere} année DEUG, DUT, BTS |
| <input type="checkbox"/> 3 ^e ou première année de CAP ou BEP | <input type="checkbox"/> Terminale | <input type="checkbox"/> 2 ^o ou 3 ^o cycle de l'enseignement supérieur |

- DIPLÔMES OBTENUS

DIPLÔME

ANNÉE

LIEU

- Êtes-vous TITULAIRE DE L'UN DES TITRES OU DIPLÔMES SUIVANTS ?

(COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE) :











- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'État d'Auxiliaire de Vie Sociale ou mention complémentaire aide à domicile | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle « petite enfance » |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude aux fonctions d'aide médico-psychologique ou Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle agricole, option « service en milieu rural » |
| <input type="checkbox"/> Diplôme professionnel d'aide-soignant | <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'assistant familial |
| <input type="checkbox"/> Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture | <input type="checkbox"/> Titre professionnel « assistant de vie » ou titre professionnel « assistant de vie aux familles » |
| <input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles « carrières sanitaires et sociales » ou Brevet d'études professionnelles-Accompagnement soins et services à la personne- | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle assistant technique en milieu familial ou collectif |
| <input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles agricoles option « services » spécialité « services aux personnes » | <input type="checkbox"/> Certificat Employé Familial Polyvalent suivi de Certificat de qualification professionnelle assistant de vie |
| <input type="checkbox"/> Brevet d'aptitude professionnelle « d'assistant animateur technicien » | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle agricole. Services aux personnes et vente en espace rural |
| | <input type="checkbox"/> Titulaire d'un diplôme égal ou supérieur au niveau 5 |

PARCOURS PROFESSIONNEL (stages, emploi ..) le cv sera joint

VOTRE RECHERCHE D'ENTREPRISE

Avez-vous entamé des démarches de recherche d'entreprise ? Oui Non

Si oui, auprès de quelles entreprises ?

Raison sociale de l'entreprise & Ville	Nom-prénom du contact	Fonction du contact	Coordonnées (Téléphone – Email)
			 
			 
			 
			 
			 

Avez-vous trouvé une entreprise susceptible de vous accueillir ? Oui Non

Raison sociale :

Adresse :

CP : _____

Ville :



Personne à contacter :

Fonction :

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE

Je soussigné(e) (nom-prénom) : _____

Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA-CFA AQUITAINE à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :

- CV, lettre de motivation
- Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes

Après d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées par ma candidature, lors du recrutement d'un apprenant en :

Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation PFMP (stage en entreprise non rémunéré)

Fait à _____

Le ___ / ___ / _____

Signature du candidat

Signature du représentant légal
(dans le cas où le candidat est mineur)

RÉGLEMENTATION

Les épreuves d'entrée en formation sont organisées selon les modalités définies par l'arrêté du 30 août 2021, relatif au diplôme d'État d'Accompagnant Educatif et Social. En fonction de l'évolution de la crise sanitaire, ces modalités pourront être revues.

Pour être admis à suivre la formation, le candidat doit se soumettre à une vérification de ses aptitudes via une épreuve. **Les épreuves d'entrée en formation comprennent l'étude du dossier de candidature et une épreuve orale d'admission.**

<ul style="list-style-type: none">• <u>L'étude du dossier de candidature</u> <p>Devront être joints au dossier une lettre de motivation et/ou exposer le projet professionnel en lien avec la formation (une feuille recto-verso maximum, de préférence sous forme manuscrite).</p> <p>Noté sur 20 points.</p>	<ul style="list-style-type: none">• <u>L'épreuve d'admission</u> <p>Le jury est composé d'un professionnel et d'un formateur. L'entretien avec ses différents supports, permet à l'établissement de formation de vérifier la capacité du candidat à s'engager dans la formation et à en comprendre ses motivations.</p> <p>Objectif : S'exprimer sur sa motivation à exercer le métier d'Accompagnant Éducatif et Social</p> <p>Oral : durée 30 minutes</p> <p>Outils : document complémentaire renseigné sur la motivation et la capacité du candidat à s'engager dans une formation sociale</p> <p>Notée sur 20 points.</p>
--	---

Allègements et dispenses

Selon l'annexe de l'arrêté du 30/08/2021, des dispenses sont possibles.

Reports

Les résultats des épreuves d'admission en formation ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle ces épreuves ont été organisées. Cependant, un report d'admission d'un an, renouvelable une seule fois, est accordé de droit par le directeur de l'établissement, en cas de congé de maternité, paternité ou adoption, de rejet d'une demande de mise en disponibilité, en cas de maladie, d'accident ou pour garde d'un de ses enfants, âgé de moins de quatre ans, sous réserve de mise en œuvre de la formation.

Frais de scolarité

- PAS DE FRAIS D'INSCRIPTION À ENVOYER AVEC CE DOSSIER DE CANDIDATURE

- Les frais d'entrée en formation s'élèvent à 100 € par apprenant pour les candidats retenus. (modalités et facilités de paiement spécifiées à l'entrée en formation).

Je confirme avoir pris connaissance du règlement d'admission ci-dessus

Je soussigné(e) _____

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier,
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature du candidat

GRETA-CFA AQUITAINE

Siège administratif - Lycée Camille Jullian – 29 rue de la Croix Blanche – CS 11235 – 33074 BORDEAUX CEDEX

• 05 56 56 04 04

SIRET 193 300 233 00031 – Code APE 8559A – N° déclaration d'activité 7233P015633