

DOSSIER DE CANDIDATURE 2024-2025

Formation Continue

STAGIAIRE

Nom : Prénom(s) :

Formation demandée

CAP AEPE en 1an

Accompagnement Educatif Petite Enfance

Rentrée prévue le : 26/08/2024

Titre Professionnel ADVF en 1 an

Assistant de Vie aux Familles

Rentrée prévue le : 7/10/2024

Diplôme d'Etat d'Aide-soignant(e)

Rentrée prévue le : 6/01/2025

Bac Professionnel ASSP Terminale

Accompagnement Soins et Services à la
Personne

CAP PSR 2ème année

Préparation Service en Restauration

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture

Rentrée prévue le : 26/08/2024

Documents obligatoires à joindre au dossier



Pour le diplôme d'Etat d'Aide-Soignante et le diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture se référer à la notice d'information et d'inscription spécifique

Curriculum Vitae

Photocopie en COULEUR de la carte d'identité du candidat en cours de validité

Photocopie en COULEUR du dernier diplôme obtenu.

Attestation de Sécurité Sociale

RQTH, PAP, PPS ou PAI si nécessaire

Partie réservée à l'Oasis

Date de réception du dossier :

Dossier complet : oui / non

Fiche de Renseignements

Sexe : Masculin - Féminin

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mail :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de sécurité sociale :

Pays de naissance : Lieu : Département :

Nationalité :

Adresse :

Ville :Code Postal :

Travailleur handicapé : Oui Non

Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Si oui, n° allocataire : Depuis le :

Etes-vous inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau ? Oui Non

Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? Oui Non

Si le candidate) est mineur(e) :

Nom et Prénom du Représentant légal :

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mail :

Adresse :

Ville :Code Postal :

Situation du stagiaire avant contrat

Scolaire

Jeune bénéficiaire du CIVIS

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE

Stagiaire de la formation professionnelle

Salarié

Demandeur d'emploi

Inactif

Le stagiaire bénéficie-t-il du minimum social : Oui Non

Si oui, lequel :

- RSA
- Allocation de Solidarité Spécifique (ASS)
- Allocation aux Adultes Handicapés (AAH)

Type d'action de formation

- Contrat Pro A
- Contrat de professionnalisation
- Développement des compétences

Diplôme le plus élevé obtenu :

Dernier Etablissement scolaire fréquenté :

VILLE :

Coordonnées de l'employeur :

Nom :

Adresse :

Mail : Téléphone :