



Assistante de Formation

☎ : 02.38.65.09.61

Mail : ads@erts-olivet.org

Cadre réservé à l'ERTS

Date réception dossier :

Site : Olivet Bourges Aubigny/Nère

Collez ici
votre photo
d'identité

FORMATION AGENT DE SOIN
DOSSIER DE CANDIDATURE
Rentrée 2024

Votre identité

Genre : Madame Monsieur Non-binaire

NOM d'usage Nom de naissance

Prénom(s)

Né(e) le à

Dépt Pays de naissance Nationalité

Adresse CP Ville

Portable Courriel

Votre situation actuelle (possibilité de cocher plusieurs cases)

Demandeur d'emploi N° Identifiant Pôle Emploi

Salarié (Si vous envisagez, avec l'accord de votre employeur, de suivre la formation en situation d'emploi, remplir le cadre suivant et joindre la fiche « Attestation de financement »)

Poste occupé

Type de contrat Date début Date fin

Nom de l'organisme employeur

Adresse CP Ville

Lycéen, Etudiant Autre situation : (précisez)

Reconnaissance **MDPH/RQTH**

Vous avez besoin d'un aménagement spécifique à cause d'un handicap ou d'une maladie longue durée

Rémunération : OUI NON Si oui quel type de rémunération

 **Votre niveau de formation à l'entrée** (joindre la copie des diplômes)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Jamais suivi d'enseignement | <input type="checkbox"/> Sortie classe terminale sans diplôme |
| <input type="checkbox"/> Sortie de 6 ^{ème} , 5 ^{ème} , 4 ^{ème} | <input type="checkbox"/> Obtention Bac professionnel, BP, BT ou équivalent |
| <input type="checkbox"/> Sortie de 3 ^{ème} générale et technologique | <input type="checkbox"/> Abandon études supérieures avant atteinte niveau 3 |
| <input type="checkbox"/> Abandon CAP ou BEP avant l'année terminale | <input type="checkbox"/> Obtention diplôme de niveau Bac+2 |
| <input type="checkbox"/> Sortie en année terminale de BEP ou CAP | <input type="checkbox"/> Obtention diplôme de niveau Bac+3 ou + 4 |
| | <input type="checkbox"/> Obtention diplôme de 3 ^{ème} cycle universitaire |

Date de sortie de cursus scolaire :

 **Votre expérience professionnelle** (joindre votre CV)

Périodes	Etablissements/Entreprises	Fonctions exercées
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fait à le

Signature du candidat :



**Ecole Régionale
du Travail Social**
**Centre de Formation
des Apprentis Spécialisé**

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45
www.erts-olivet.org - www.cfascence.com



COMPOSITION DOSSIER DE CANDIDATURE AGENT DE SOIN

✓ Documents à Fournir

- Le dossier de candidature dûment rempli
- Une lettre de motivation retraçant le parcours du candidat et présentant ses motivations d'orientation dans le secteur social et médico-social
- Un curriculum vitæ présentant de façon détaillée les formations antérieures, les expériences professionnelles, et, le cas échéant, des justificatifs attestant de formations préparatoires, de stages pratiques et d'immersions en milieu professionnel
- Les copies des titres, certificats ou diplômes
- Une copie de la carte d'identité recto-verso ou passeport ou carte de séjour en cours de validité
- Attestation de situation France Travail **(datant de moins de 2 mois)**
- Attestation de Droit à l'Assurance Maladie
- Pour les personnes en situation de handicap fournir une copie de la connaissance MDPH/RQTH

Retourner le dossier complet (avant le 21/10/2024)

E.R.T.S. – Formation « Agent de Soin »
2032 Rue du Général de Gaulle
CS 60002
45166 OLIVET Cedex

Ou par mail : ads@erts-olivet.org



**Ecole Régionale
du Travail Social**
**Centre de Formation
des Apprentis Spécialisé**

Association Régionale pour le Développement des Qualifications et des Actions de Formation

2032 rue du Général de Gaulle - CS 60002 - 45166 OLIVET Cedex - Tél. 02.38.69.17.45
www.erts-olivet.org - www.cfascentre.com