



INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL

1 rue Georges Guynemer
BP 215
86005 POITIERS CEDEX
Tel : 05 49 37 60 00
Fax : 05 49 53 28 39

MFR DES CHARENTES A RICHEMONT

Institut Supérieur de Formation par
Alternance
Richemont
16370 CHERVES RICHEMONT
Tel : 05 45 83 16 49
Fax : 05 45 83 17 30



Institut Supérieur de Formation
par Alternance de
RicheMONT
CEA - MFR des Charentes

DOSSIER DE CANDIDATURE 2021/2022

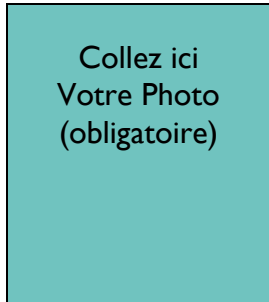
Conseiller en économie sociale familiale

Nom marital :

Nom de naissance :

Prénoms :
(dans l'ordre de la carte Nationale d'Identité)

État civil :



Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse actuelle :

N° Rue :

Code Postal : Ville :

Téléphone Portable :

Émail :

Situation actuelle :

Scolaire Étudiant(e) Apprenti(e) salarié(e) Demandeur d'emploi

Autre précisez :

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ? oui non demande en cours

En cas d'accident, personne à prévenir :

Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone :



Décrivez la formation que vous avez reçue jusqu'à ce jour.

| Diplôme | Date | Établissement et lieu de préparation | Série, filière, spécialité | Préparé * | Obtenu * |
|------------------|------|--------------------------------------|----------------------------|-----------|----------|
| Baccalauréat | | | | | |
| BTS ESF | | | | | |
| Autre (précisez) | | | | | |

* Veuillez cocher la case correspondante

Numéro d'INE : (présent sur votre relevé de notes du BAC)

Avez-vous déjà suivi la formation CESF ?

OUI NON DATES et LIEU :

Vous êtes vous déjà présenté(e) aux épreuves du diplôme CESF ?

OUI NON DATES et LIEU :

Si oui avez-vous obtenu des notes supérieures ou égales à 10 ?

OUI Pour quelles épreuves :

NON

Langues étrangères : : Lu Parlé année(s) d'études.....

..... : Lu Parlé année(s) d'études.....

Information en vue de la période de pratique professionnelle sur site qualifiant

Contrat d'apprentissage piste de contrat promesse de contrat (précisez le nom de la structure)

Contrat de professionnalisation piste de contrat promesse de contrat (précisez le nom de la structure)

Stage de 16 semaines piste de stage promesse de stage (précisez le nom de la structure)

Si stage/ Mode de financement des frais pédagogiques de votre parcours :

.....
(OPCO/Pôle Emploi/Autres...)

Position au regard de la sélection

Avez-vous déjà été candidat à une sélection pour une entrée en formation de travailleur social ?

1 fois 2 fois 3 fois plus

Quel organisme ?

Quelle formation?

Quelle date ?

Quel résultat ?.....

Avez-vous déposé une candidature dans un autre centre ou tout autre établissement de formation pour la formation de CESF?

NON OUI

Précisez-le (s) quel (s)

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

J'accepte de recevoir les informations sur les programmes, les actualités et événements de l'Institut de Formation par Alternance de Richemont

Les données personnelles recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé conforme au règlement européen 2016/679 sur la protection des données (RGPD) et la loi Informatique, fichiers et libertés (LIL) n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n° 2004-801 du 6 août 2004 et la loi n°2018-493 du 20 juin 2018. Les informations collectées sont destinées aux services internes de l'Institut de Richemont et de l'IRTS Poitou-Charentes. Pour plus d'information à ce sujet, veuillez consulter notre politique de confidentialité sur le site institut-richemont.fr.

Conformément aux dispositions du RGPD et de la « Loi Informatique et Libertés », en justifiant de votre identité, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification ou de suppression des informations vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour l'exercice de vos droits, veuillez nous contacter l'Institut de Richemont via dpo@institut-richemont.fr et l'IRTS Poitou-Charentes 1 rue Georges Guynemer – BP215 – 86005 POITIERS CEDEX

À le

Signature du candidat

Pièces à joindre au dossier :

- une lettre de motivation qui comprendra : des éléments de bilan des formations préalables ; une réflexion sur la perception de l'ESF dans le champ du travail social et sur les motivations pour entrer en formation de CESF ; l'indication du statut d'entrée en formation (formation en apprentissage, formation en cours d'emploi, en recherche d'emploi, formation initiale).
- une photocopie de la carte nationale d'identité ou d'un passeport en cours de validité ;
- un curriculum vitae présentant le parcours de formation de l'étudiant, ses expériences professionnelles ou bénévoles et ses activités ;
- les photocopies des diplômes détenus et des formations suivies ;
- une copie des bulletins de notes du BTS ESF (1ère et 2ème année) ;
- une copie de l'appréciation de stage de 1ère année et 2ème année si obtention du BTS ESF (extraits des livrets de formation/stage) ;
- un chèque de 60 euros à l'ordre de l'Institut de Richemont correspondant aux frais de sélection.
- une promesse de contrat d'apprentissage ou promesse de stage de la structure d'accueil (si possible).

Deux sessions d'admission sur étude de dossier :

1ère session : dossier à retourner pour le 22/03/2021

2ème session : dossier à retourner pour le 21/06/2021

Les dossiers sont à retourner à :

**Institut supérieur de formation par alternance de Richemont
12 route de l'ancien séminaire – 16370 CHERVES RICHEMONT**

Etude du dossier d'admission par des formateurs de chaque établissement.

Entretien fin août/début septembre 2021 pour les dossiers ayant reçu un avis favorable avec un groupe d'examineurs composé d'un formateur et d'un professionnel CESF. Une convocation sera adressée aux candidats.

APPRECIATION DU PARCOURS DE FORMATION

Avis du responsable pédagogique :

Nom Prénom :

Etablissement :

| Indicateurs d'appréciation | Observations |
|---|--------------|
| Capacité d'adaptation, d'organisation | |
| Aptitude à travailler en équipe, à participer à des travaux de groupe | |
| Sensibilité à conceptualiser, conduire une analyse critique | |
| Aptitude à la communication (orale et écrite) | |

Date :

Le Chef d'établissement et/ou le responsable pédagogique
(Signature et cachet)