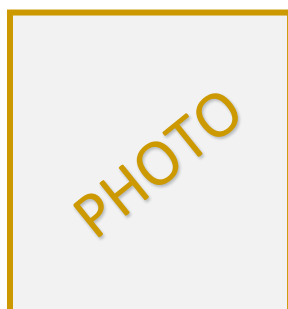


DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation IDERCO
INFIRMIER-E REFERENT-E COORDINATEUR-TRICE
EN GERONTOLOGIE



ETAT CIVIL¹

M., Mme, Nom..... Prénom.....

Nom de Jeune Fille :

Date de naissance : à

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Tel domicile : Portable :

Courriel personnel :

NIVEAU DE FORMATION – DIPLOMES OBTENUS

Niveau de formation : votre diplôme le plus élevé

☐ Niveau 3 (CAP, BEP)

☐ Niveau 4 (Bac)

☐ Niveau 5 (Deug, BTS)

☐ Niveau 6 (Licence, Maitrise)

☐ Niveau 7 (Master)

☐ Niveau 8 (Doctorat)

Diplômes obtenus : indiquer l'intitulé et l'année d'obtention

Baccalauréat :

Deug- BUT – BTS :

Diplômes d'Etat:

Licence - Maitrise – Master 1 :

DEA – DESS - Master 2 :

Doctorat :

Autres :

SITUATION PROFESSIONNELLE

☐ **En emploi**

Fonction :

Depuis le Cadre : ☐ oui ☐ non

Rémunération brute annuelle² : ☐ Moins de 25K€ ☐ entre 26 et 30K€ ☐ entre 31K€ et 40K€ ☐ plus de 40K€

¹ Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, modifiée par le RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et en cas de motifs légitimes, de suppression, de limitation et d'opposition au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits en adressant un mail à l'adresse secretariat@mfr.asso.fr

² Cette information est collectée au titre du suivi de l'insertion professionnelle des candidats à la qualification.

Organisme employeur gestionnaire :

N° FINESS juridique - organisme gestionnaire employeur³ (Obligatoire).....

Lieu de travail :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Courriel :

☐ Demandeur d'emploi Depuis le :

☐ En formation Laquelle : Fin de formation le

☐ Autre, précisez :

Pour les personnes en situation de handicap⁴ :

Le site du CFP Meslay est accessible aux personnes en situation de handicap.

Souhaitez-vous un aménagement des conditions de formation : ? ☐ Oui ☐ Non

Souhaitez-vous un aménagement des conditions de certification : ? ☐ Oui ☐ Non

Etes-vous reconnu Travailleur Handicapé ? ☐ Oui ☐ Non (si oui fournir la notification)

Avez-vous déposé un dossier MDPH ? ☐ Oui ☐ Non

FINANCEMENT DE LA FORMATION : indiquez-le % en cas de financements pluriels

☐ Financement employeur - plan de développement des compétences (OPCO) :

☐ ARE-F Aide au Retour à l'Emploi-Formation (abondement du CPF) :

☐ Autofinancement :

INSCRIPTION – POSITIONNEMENT

Le processus d'admission comporte :

- Un entretien de 45 mn avec la responsable de formation ou un cadre de Meslay organisé sur le site du CFP ou en distanciel pour recueillir vos attentes et vos besoins.
- Le règlement des frais d'inscription à la formation d'un montant de 200 euros (frais de traitement de dossier)
- La signature de la convention de formation pour finaliser votre inscription.

Le règlement d'admission est disponible au téléchargement sur le site : www.meslay.org.

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Le dossier de candidature complété avec les pièces suivantes :
 - ✓ la photocopie recto-verso de votre carte nationale d'identité et 1 photo d'identité
 - ✓ un CV daté de moins de 3 mois
 - ✓ une lettre présentant votre motivation à suivre la formation et à exercer le métier visé
 - ✓ la copie de vos diplômes et les pièces justificatives relatives aux formations continues suivies (date, durée et contenu détaillé) et aux postes occupés (certificats et attestations de travail).

Le dossier et les pièces à joindre sont à adresser au CFP Meslay **15 jours au minimum** avant la journée de rentrée. Seuls les dossiers complets seront examinés.

Pour toute information : **Morgane DOR, responsable de formation** : morgane.dor@mfr.asso.fr

En signant, vous reconnaissez avoir pris connaissance du règlement d'admission et des conditions ci-dessus.

Fait à, le

Signature :

³ Ce numéro contribue à vérifier les éventuels conflits d'intérêts en cas d'évaluation d'ESSMS

⁴ Pour contacter le référent handicap, Dominique Samson : dominique.samson@mfr.asso.fr ou 02 51 48 84 84.

DOSSIER DE CANDIDATURE
Parcours personnel et professionnel
Projet de formation – Projet professionnel

FORMATION INITIALE

Secondaire : Niveau le plus élevé acquis :

Supérieure : Niveau le plus élevé acquis :

ETABLISSEMENTS	DATE	LIEU	DIPLOME OU NIVEAU ACQUIS

Que vous a permis d'acquérir cette formation initiale en lien avec la formation et le métier visé.

.....

.....

.....

.....

FORMATION CONTINUE

DATES	INTITULE DES FORMATIONS	LIEU	DUREE EN HEURES

Que vous ont apporté ces formations en lien avec la formation et le métier visé ?

.....

.....

.....

.....

.....

RESPONSABILITES ET ENGAGEMENTS EXTRA PROFESSIONNELS

Indiquer les engagements que vous avez ou avez eus dans le cadre d'activités diverses (loisirs, mouvements, sports, sociales, civiques...) en soulignant le lien avec la formation et le métier visé.

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont les centres d'intérêts et/ou les activités que vous pratiquez en dehors du travail ?

.....

.....

.....

.....

PARCOURS PROFESSIONNEL

Activités exercées depuis votre entrée sur le marché du travail (C.V. simplifié)

DATE	EMPLOI OCCUPÉ	EMPLOYEUR	NATURE DE L'ACTIVITÉ

Durée totale de l'expérience professionnelle : ans mois

Inscription à France Travail : Si vous avez été inscrit à France Travail, indiquer les périodes :

De..... à, soitjours

De..... à, soitjours

De..... à, soitjours

De..... à, soitjours

RESPONSABILITES

Dans l'activité que vous exercez actuellement (ou si vous êtes demandeur d'emploi, celle que vous avez eue antérieurement), décrivez les fonctions que vous assurez et les activités principales vous réalisez, en lien avec la formation et le métier ou la fonction visée.

VOS ATTENTES

En termes de contenu, d'accompagnement et de dynamique de groupe

A quelle session souhaitez-vous vous inscrire ?

☐ Session prochaine

☐ Session suivante

Comment avez-vous connu la formation ? (Vous pouvez cocher une ou plusieurs cases)

☐ Presse (précisez) : _____

☐ France Travail, agence de : _____

☐ Centre de Bilan de compétences (précisez) : _____

☐ Internet

☐ Forum

☐ Relation personnelle ☐ Organismes professionnels (Unafo, ...)

☐ Autres (préciser) : _____

En signant, vous garantisiez l'exactitude et la sincérité des informations portées dans ce dossier.

Fait à, le

Signature :