



Coller
votre photo

DOSSIER DE CANDIDATURE

Je soussigné(e) NOM : (en lettres capitales)

NOM de naissance : PRENOM :

demande mon inscription à la sélection pour l'entrée en formation au :

DIPLOME D'ETAT d'INGENIERIE SOCIALE

Associé à l'Exécutive MASTER « Stratégies, territoires et projets innovants en Action Sociale »

ETAT CIVIL

Date et lieu de naissance, le : à : Age..... ans

Département (en lettres et en chiffres) : Nationalité :

Adresse personnelle : N° : Rue – Avenue – Bd – Impasse (1) :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail (obligatoire)..... **(à inscrire très lisiblement)**

Adresse Permanente et téléphone :

.....
.....
.....

EMPLOYEUR

Nom de l'établissement :

Nom du responsable :

Adresse :

.....

..... Tél. : Fax :

.....

E-mail (obligatoire) : **(à inscrire très lisiblement)**

(1) Rayez la mention inutile.

SITUATION ACTUELLESalarié(e) en CDI Salarié(e) en CDD Etudiant(e) Demandeur d'emploi Autre (à préciser)**FINANCEMENT/ORGANISME DE PRISE EN CHARGE****(Plusieurs réponses possibles)** **Etablissement employeur** ou/et tout autre organisme habilité – préciser l'OPCO :Dispositif : Plan de formation Professionnalisation Autre Nom et adresse de l'organisme signataire de la convention signée avec le centre de formation et à facturer (si différent de l'établissement)
.....
.....Dispositif : CPF TRANSITION PRO CPF (compte personnel de formation)

Préciser :

PôleEmploi **Autofinancement** **Autre** (à préciser) :(préciser l'agence)
.....
.....**ETUDES / FORMATIONS SUIVIES**

FORMATION(S)/DIPLÔME(S)	ANNEE	ETABLISSEMENT	(préciser l'année d'obtention)
<i>DIPLOME(S) PROFESSIONNEL(S) niveau 6) et plus du secteur médico social : (AS, ES, Animateur, CESF DE, CAFERUIS, Infirmière..., à préciser)</i>			
<i>DIPLOME(S) PROFESSIONNEL(S) AUTRES :</i>			
<i>DIPLOME(S) DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR :</i>			

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987

Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A]

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- bilans de compétences
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.1

CARRIERE PROFESSIONNELLE

Veillez indiquer les différents emplois occupés jusqu'à ce jour depuis que vous travaillez, avec les durées pour chacun d'eux.

1 - Emplois "hors secteur social et médico-social"

<i>DATES (années)</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>	<i>EMPLOI</i>

2 - Emplois "dans secteur social et médico-social"

<i>DATES (années)</i>	<i>DUREE (en mois)</i>	<i>EMPLOYEURS (nom et adresse)</i>	<i>EMPLOI</i>

3° - Autres activités (associatives...).....

.....

.....

.....

.....

.....

4° - Si vous êtes salarié(e) actuellement, veuillez préciser clairement ci-dessous l'emploi que vous occupez actuellement (nom de l'établissement - date d'entrée et type de contrat) :

.....

.....

.....

.....

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A]

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- bilans de compétences
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.1

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES - Tableau à compléter

	Nom de l'établissement	Formation	Année	Résultat
Etes-vous inscrit(e) à d'autres sélections ?				
Avez-vous participé à d'autres sélections ?				

Je certifie avoir pris connaissance du règlement d'admission (conditions et dates d'inscription, modalités, dates et coûts des épreuves, etc...)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter.

Date et signature :

Les personnes qui ne souhaitent pas que leur nom figure sur les listes -publiées sur le site- des candidats admissibles à l'oral et des candidats admis en formation devront impérativement joindre un courrier à ce dossier. Il ne leur sera pas possible de modifier cette option par la suite et aucun renseignement (par téléphone, mail ou télécopie) ne pourra être fourni avant l'envoi des résultats par voie postale.

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A]

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :
• actions de formation
• bilans de compétences
• actions permettant de valider les acquis de l'expérience
• actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.1

FICHE A RETOURNER AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATUREAprès avoir impérativement coché les pièces jointes au dossier**IMPORTANT : LES DOSSIERS INCOMPLETS OU PARVENUS A ADES FORMATIONS APRES LA DATE LIMITE DE RECEPTION SERONT REFUSES ET RETOURNES AUX CANDIDATS.****LA DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS EST FIXEE AU**

<u>Date limite de réception (admissibilité) à ADES Formations Allée des tabacs – 47200 MARMANDE</u>	<u>Date de sélection (admission) à Sciences Po Bordeaux 11 allée Ausone – 33607 PESSAC</u>
<input type="checkbox"/> Vendredi 26 janvier 2024 à 16h00 au plus tard	<input type="checkbox"/> lundi 12 février 2024

Merci de bien vouloir insérer les pièces exigées dans l'ordre suivant :

- 1°) Les cinq pages du présent dossier de candidature signé en page 4.
- 2°) 2 photos d'identité récentes (dont une à coller au recto du présent dossier).
- 3°) Versement de la **somme de 150 €** (représentant les frais de dossier et d'inscription aux épreuves de la sélection). Cette somme est à régler par chèque bancaire ou postal à l'ordre de ADES et joint obligatoirement au dossier.
- 4°) 3 enveloppes (format 11x 22 - autocollantes) timbrées en lettre prioritaire à 20 g portant l'adresse du candidat.
- 5°) 1 grande enveloppe (format 23 x 32 – autocollante) timbrée en lettre prioritaire à 250 g portant l'adresse du candidat.
- 6°) Un écrit en 2 parties de 8 à 10 pages chacune, dactylographié et en 3 exemplaires (voir règlement d'admission) :
- Partie 1 : explicitant une situation ou expérience professionnelle et mis en perspective avec votre projet de formation.
 - Partie 2 : dressant la synthèse d'un sujet d'actualité ou du secteur (choix libre)
- 7°) Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire professionnelle.
- 8°) Les pièces justificatives relatives à l'expérience actuelle et les plus significatives dans le secteur social et médico-social (certificats de travail, attestations employeurs, ...)
- 9°) Copies des diplômes et autres titres éventuels.
- 10°) **Photocopie lisible sur feuille 21 x 29,7, recto-verso de la carte nationale d'identité en cours de validité** ou du passeport en cours de validité.
- 11°) Si salarié, l'imprimé « Autorisation de l'employeur et accord de financement » 12°) Si non salarié, imprimé « Engagement de prise en charge financière »
- 13°) Attestation (3) de l'employeur concernant la prise en charge financière des 2 années de formation, ou copie (3) de la demande, ou le courrier (3) du candidat précisant le type de prise en charge (Employeur, P.F., C.P.F Transition pro, Professionnalisation, C.F.P., autofinancement, etc...).
- Ce document pourra également être retourné à Polaris-Formation après le dépôt du dossier mais conditionne votre inscription définitive.
- 14°) Pour les candidats relevant d'autres financements : compte personnel de formation (CPF), etc..., fournir une autorisation (3) du dépôt du dossier auprès de l'organisme financeur.

(2) La remise de ce document conditionne votre inscription définitive.

Siège social : Association pour le Développement Economique et Social
9 bis rue Armand Chabrier 47400 TONNEINS

Déclarée à la sous-préfecture de Marmande le 19/08/1987 sous le n° W2001599
Publication au J.O. le 09/09/1987
Enregistrée sous le n° 72 47 00117 47. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat
N° Siret : 342 475 803 00017 – NACE 8559A]

L'ADES est certifié Qualiopi au titre des actions suivantes :

- actions de formation
- bilans de compétences
- actions permettant de valider les acquis de l'expérience
- actions de formation par apprentissage

Numéro du Certificat : N°2021/91177.1