

**DOSSIER DE CANDIDATURE
aux épreuves d'admission
Formation IDERCO
INFIRMIER-E REFERENT-E COORDINATEUR-RICE EN
GERONTOLOGIE**

Cadre réservé à l'administration :

Formation continue

Date de réception :

Date de réponse :



ETAT CIVIL¹

Mr., Mme, Nom Prénom

Nom de Jeune Fille :

Date de naissance : à

Situation familiale :

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 :

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 contact@meslay.org.

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€

Organisme gestionnaire :

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 handicap³ :

Le site de l'Institut 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 A UNE SESSION DE TEST

Les épreuves de sélection comportent :

- **Un travail de production écrite :**
 - ✓ Le dossier de candidature
 - ✓ Une lettre de motivation d'1 à 2 pages
- **Un entretien de 30 mn avec des formateurs de l'Institut Meslay organisé sur le site du centre de formation ou bien en distanciel :**
 - ✓ Un entretien sur votre projet professionnel et votre projet de formation

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

Je souhaite m'inscrire à la session de tests du⁴

² Cette information est collectée au titre du suivi de l'insertion professionnelle des certifiés RLA à la demande de France Compétences.

³ Pour contacter le référent handicap, Dominique Samson : d.samson@meslay.org ou 02 51 48 84 84.

⁴ Les dates des journées de tests sont consultables sur le site Internet : 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 ou la fonction visée
 - ✓ 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 à l'Institut Meslay **15 jours au minimum** avant la journée de test choisie. Seuls les dossiers complets seront examinés.

Pour toute information :

- **Sophie LECORPS CLENET, assistante de formation** : s.clenet@meslay.org,
- **Sophie LEMAITRE, responsable de formation** : s.lemaitre@meslay.org

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

Fait à....., leSignature :

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

Lors de l'entretien, vous pourrez justifier vos choix d'orientation et de formation initiale

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 PROFESIONNELS

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 vos centres d'intérêts et les activités que vous exercez 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 Pôle Emploi : Si vous avez été inscrit à Pôle Emploi, 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 quelles 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) :

Pôle Emploi, 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 :