

DOSSIER DE CANDIDATURE - SESSION SEPTEMBRE 2020

Formation professionnelle et continue

AIDE-SOIGNANT (E)

Dossier complet à renvoyer au lycée, centre de sélection par envoi postal ou par courriel

Greta MTI 93
Lycée Voillaume
136 rue de Mitry
93 600 AULNAY SOUS BOIS
greta.polesante@gmail.com

Modalités de sélection dérogatoires pour 2020 selon l'Arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant

Etude du dossier de candidature et des différentes pièces constitutives du dossier.

Dépôt des dossiers de candidature	Du 27 avril au 29 mai 2020
Date limite de réception du dossier de candidature	29 mai 2020
Lieu d'envoi du dossier	Greta MTI 93 Lycée Voillaume 136 rue de Mitry 93 600 AULNAY SOUS BOIS greta.polesante@gmail.com
Date d'affichage des résultats	30 juin 2020 14h
Validation des inscriptions	9 juillet 2020
Lycée Hélène Boucher Tremblay en France	Parcours complet : 24 places Parcours partiels : 25 places
Lycée Liberté Romainville	Parcours complet : 20 places Parcours partiels : 6 places
Tarif de la formation (Pour les personnes ne bénéficiant pas de la subvention du CRIF)	Parcours complet : 6842,50 euros soit 11,50 euros de l'heure centre Contacter le GRETA pour obtenir le tarif en fonction des modules à valider

Informations importantes :

Pour les sessions 2020, le recrutement des candidats à la formation Auxiliaire de puériculture s'effectuera, à titre dérogatoire, uniquement sur analyse de votre dossier. Toute incomplétude constatée dans le dossier sera sanctionnée lors de la notation. Nous vous conseillons donc de lire attentivement les consignes.

Vous devez compléter personnellement ce dossier de façon manuscrite

Documents à retourner

PHOTO

Vous devez formuler vos choix d'IFAS

par ordre de priorité souhaité (choix 1, 2 ou indifférent) :

Lycée Hélène Boucher (GRETA)
70 avenue Gilbert Berger, 93290 Tremblay-en-France

Lycée Liberté (GRETA)
27 rue de la Liberté - 93230 Romainville

Indifférent

Votre choix sera respecté en fonction de votre classement sur la liste des candidats retenus et des places disponibles .

1 ETAT CIVIL (en majuscules)

Madame Monsieur Patronyme (nom de naissance) : _____

Nom marital : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

Date de naissance :

--	--	--	--	--	--

 Age :

--	--

Situation familiale : _____ Nombre d'enfants : _____

Lieu de naissance : _____ Département : _____

Nationalité : _____

Carte de séjour : OUI NON Date de validité : _____

Dernière classe fréquentée : _____

Diplôme(e) obtenu(s) : _____

Date d'obtention : _____

Souhaitez-vous faire la demande d'un allègement de formation (les diplômes ouvrant droit à une dispense sont listés ci-dessous)

OUI NON

Diplôme(s) obtenu(s) dans le secteur sanitaire et social *

***joindre la copie des originaux des diplômes**

Situation ouvrant droit à dispense de modules de formation

Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide-soignant

Je suis titulaire du Bac Pro ASSP

Je suis titulaire du Bac SAPAT

Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et

Social, Spécialité : _____

Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique

Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Ambulancier

J'ai validé partiellement le diplôme en VAE*

J'ai validé partiellement le diplôme en formation complète*

Modules à valider

A renseigner par le
Greta

1

2

3

4

5

6

7

8

***Merci de fournir la décision du jury notifiant les modules validés**

3**VOTRE SITUATION ACTUELLE : DEMANDEUR D'EMPLOI****Merci de nous préciser comment sera financée la formation :**

- Individuel payant (autofinancement) Pôle Emploi (AIF)
- Autre (préciser) : _____

N° identifiant Pôle Emploi : _____

Pôle Emploi agence de : _____

Dernière date d'inscription à Pôle Emploi : _____

Vous êtes indemnisé(e) au titre de :

Allocation de Retour à l'Emploi (ARE)

Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)

Autre (précisez) : _____

Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle Emploi depuis le : _____

Vous êtes reconnu travailleur handicapé depuis le : _____

Vous bénéficiez du RSA depuis le : _____

Vous ne bénéficiez d'aucun revenu depuis le : _____

Autres cas : _____

4 SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI DE MOINS DE 26 ANS

Vous êtes inscrit à la mission locale Oui Non

Adresse de la mission locale : _____

Nom de votre conseiller : _____

Vous êtes inscrit à pôle emploi : Oui Non. Si oui remplissez la partie **3**.

5 PLACES FINANCEES PAR LE CONSEIL REGIONAL ET MODALITES

Sont éligibles à la subvention du Conseil Régional d'Ile de France :

- les demandeurs d'emploi inscrits à Pôle emploi quelle que soit la durée de leur inscription sont prioritaires
- les jeunes inscrits en mission locale ou allocataires du RSA, qui n'ont aucun diplôme, titre ou certification (niveau II).
- Sont ensuite éligibles les publics avec un titre, une certification ou un diplôme (hors SPRF) en fonction des places restantes et dans l'ordre de classement de la sélection. Les critères d'éligibilité pour ce public : 6 mois d'inscription à Pôle emploi minimum, être inscrit en mission Locale ou être allocataire du RSA.

Merci de nous préciser comment sera financée la formation :

- Plan de développement des compétences (ex plan de formation/employeur)
- reconversion ou la promotion par alternance (PRO-A) (ex période de professionnalisation)
- CPF de transition professionnelle (ex CIF), Nom de l'OPCO :

- Compte Personnel de Formation (CPF). Avez-vous ouvert votre compte personnel de formation ? :
- Oui Non Si oui, de quel montant bénéficiez-vous :
_____€
- Individuel payant (autofinancement)
- Autre (préciser) : _____

Cochez les cases selon votre situation actuelle

- CDD Contrat Aidé
- CDI Autre (précisez) _____

Date de début : _____ Date de fin : _____

Nom de l'employeur : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____ Mail : _____

Personne à contacter : _____

Fonction : _____

Nom du signataire : _____

Fonction : _____

Avez-vous fait une demande de dossier de CPF de transition professionnelle ?

- Oui Non

Si Non : Prenez rapidement contact avec l'organisme financeur pour obtenir un dossier, renseignez-vous auprès du service RH de votre entreprise

Si Oui : Avez-vous pris contact auprès de nos services pour constituer votre dossier ?

- Oui, date du 1^{er} rendez-vous : _____ Non

Si Non, merci de contacter le plus rapidement possible notre service d'accueil au 01.49.37.92.55 ou 01.49.37.92.37 + MAIL qui enregistrera votre demande

Rappel : Vous devez constituer votre dossier au plus vite pour tenir compte des délais de traitement des organismes financeurs

7 PIÈCES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER (dans l'ordre)

IMPORTANT :

- Cochez les cases des documents fournis correspondant aux particularités de votre candidature.
- Relisez attentivement la liste des documents à fournir.
- Lors de la constitution de votre dossier numérotez les pièces et joignez les dans l'ordre du tableau ci-dessous

1. Une photocopie de la pièce d'identité recto-verso Les titres de séjour pour les ressortissants hors UE doivent être valides pour toute la période de formation	<input type="checkbox"/>	DOSSIER COMPLET <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2. Une lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>	
3. Un curriculum vitae (CV)	<input type="checkbox"/>	
4. Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.	<input type="checkbox"/>	
5. Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes obtenus ou titre traduits en français	<input type="checkbox"/>	
6. Le cas échéant, la photocopie de ses relevés de résultats et appréciation ou bulletins scolaires	<input type="checkbox"/>	
7. Selon la situation du candidat la copie des attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur	<input type="checkbox"/>	
8. Le cas échéant et uniquement pour les rentrées de septembre 2020 et de janvier 2021 une attestation de suivi de préparation au concours d'aide-soignant(e) ou d'auxiliaire de puériculture au cours de l'année 2019 2020	<input type="checkbox"/>	
9. Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant(e) ou d'auxiliaire de puériculture.	<input type="checkbox"/>	

A. Justificatif de domicile à votre nom (facture EDF, France Telecom, taxe foncière...) Ou attestation d'hébergement manuscrite	<input type="checkbox"/>	DOSSIER COMPLET
B. Photocopie d'une notification Pôle Emploi de moins de trois mois	<input type="checkbox"/>	
C. Fiche de liaison pour les candidats âgés de moins de 26 ans inscrits en mission locale	<input type="checkbox"/>	
D. Photocopie de l'attestation CPAM (Sécurité Sociale)	<input type="checkbox"/>	
E. Contacter le Greta pour les frais d'inscription	<input type="checkbox"/>	
F. 3 enveloppes autocollantes à fenêtre (110 x 220) ET 3 timbres au tarif en vigueur. Ne pas les coller sur les enveloppes/ne rien écrire sur les enveloppes	<input type="checkbox"/>	
G. 2 photos d'identité récentes avec vos noms au dos) dont une est à coller dans le cadre de ce dossier	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> OUI
		<input type="checkbox"/> NON

L'admission définitive est subordonnée :

1. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine.
2. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires (DT Polio, BCG et dernier test tuberculinique, Hépatite B et sérologies)

La liste des médecins agréés est disponible à l'adresse suivante :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france>

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

- Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données personnelles. J'ai bien noté que je peux demander la rectification ou la suppression de ces données à tout moment.

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis et pose ma candidature pour entrer en formation sur une session en 2020.

Date et signature :

L'admission définitive est subordonnée :

1. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine.
2. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires (DT Polio, BCG et dernier test tuberculique, Hépatite B et sérologies)

La liste des médecins agréés est disponible à l'adresse suivante :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france>

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

- Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données personnelles. J'ai bien noté que je peux demander la rectification ou la suppression de ces données à tout moment.

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis et pose ma candidature pour entrer en formation sur une session en 2020.

Date et signature :

Nous accusons réception de votre dossier de candidature aux épreuves de sélection pour l'entrée en école d'Aide soignant (e) le : _____

Pour recevoir l'accusé réception de votre dossier par courrier, merci de bien vouloir inscrire votre nom et votre adresse complète à l'endroit prévu, et nous retourner ce document avec votre dossier d'inscription.

AUCUNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION NE SERA DONNEE PAR TELEPHONE.

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT ET A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

GRETA MTI 93 – Lycée Voillaume
136 Rue de Mitry
93600 AULNAY SOUS BOIS

NOM PRENOM : _____

Adresse : _____

Suite adresse : _____

Code postal et Ville : _____

MODALITES D'ADMISSION

Dossier destiné à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat

A titre exceptionnel et transitoire, pour l'année 2020, le recrutement se fera, exclusivement, sur dossier. Aucun entretien individuel ne sera programmé

(Article 13 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant).

LES ATTENDUS ET CRITERES NATIONAUX

(Annexe de l'arrêté du 07 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant).

ATTENDUS	CRITERES
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité	Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social, social ou sociétal
Qualités humaines et capacités relationnelles	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
	Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer
	Aptitude à collaborer et à travailler en équipe
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maîtrise du français et du langage écrit et oral
	Pratique des outils numériques
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique	Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables
	Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure
Capacités organisationnelles	Aptitudes d'observation, à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail