

ECOLE ROCKEFELLER

REUNION D'INFORMATION COLLECTIVE

LE MERCREDI 7 MARS

A 14 h 00

A L'ECOLE ROCKEFELLER

4 avenue Rockefeller – 69373 LYON Cedex 08

DOSSIER DE CANDIDATURE

TECHNICIEN DE L'INTERVENTION SOCIALE ET FAMILIALE 2018

Dossier à déposer ou à faire parvenir sous enveloppe à l'adresse ci-dessous :

Ecole Rockefeller
Secrétariat Aide à Domicile
4 avenue Rockefeller
69373 LYON CEDEX 08

le VENDREDI 13 AVRIL 2018 dernier délai

Cachet de la poste faisant foi.

Aucun dossier ne sera pris en compte après cette date ou s'il est incomplet.

LE DOSSIER COMPORTE

- le DOSSIER DE CANDIDATURE : pages 1 à 4
- la LISTE DES PIECES A FOURNIR (annexe 1) : page 5
- le COUPON D'INSCRIPTION aux épreuves d'admission (annexe 2) : page 6
- la DEMANDE DE DISPENSE de l'épreuve écrite d'admissibilité si nécessaire (annexe 3) : page 7

Le règlement d'admission est tenu à votre disposition pour consultation au secrétariat de l'Ecole.

INFORMATION AUX CANDIDATS

FRAIS DES EPREUVES D'ADMISSION

Inscription aux épreuves d'admission	77,50 €
--------------------------------------	---------

FRAIS DE SCOLARITE ANNUELS

Contribution volontaire aux frais pédagogiques	100,00 €
--	----------

AIDES FINANCIERES

Bourse régionale (www.boursefss.rhonealpes.fr)

Pôle Emploi, ...

Possibilité de bénéficier d'un Congé Individuel de Formation

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM(S) :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

EMAIL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU :

DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

PAYS :

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

SITUATION DE FAMILLE (Cochez la case correspondante) :

Célibataire Marié(e) Concubin(e)

Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Profession du conjoint :

Enfants : OUI NON - Nombre : Age(s) :

SITUATION EN SEPTEMBRE 2018 (Cochez la case correspondante) :

Suite de cursus scolaire : OUI NON

Demandeur d'emploi : OUI NON

Votre Conseiller : Pole Emploi ou Mission Locale Nom :

Tél : Mail :

Percevez-vous une allocation : du Pôle Emploi : OUI NON

ARE : OUI NON

Si Oui, date de fin de droits :

RSA : OUI NON

Autre : (à préciser)

Salarié sous contrat de travail OUI NON

Type de contrat :

Nom et adresse de l'employeur :

Nombre d'heures travaillées par mois :

Depuis quand travaillez-vous dans ce service :

Demande d'un Congé Individuel de formation (CIF) OUI NON

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

VOS ETUDES :

ANNEE	NATURE DES ETUDES (classe – Section)	ETABLISSEMENT (Nom – Adresse)	DIPLOMES OBTENUS

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

ANNEE	DUREE	NOM DE L'EMPLOYEUR	EMPLOI OCCUPE (Précisez les caractéristiques de la fonction, si besoin)

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

DIPLOMES (Cochez la case correspondante) :

Brevet des Collèges ou BEPC

Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) S. S. – Mention Aide à Domicile

BEPA – Option Service aux Personnes

Autre Brevet d'Etudes Professionnelles (BEP) : (lequel)

Baccalauréat : (lequel)

Brevet de Technicien (BT) : (lequel)

Brevet de Technicien Supérieur (BTS) : (lequel)

Diplôme du secteur sanitaire et social :

- d'auxiliaire de vie sociale

- d'aide-soignant(e)

- d'auxiliaire de puériculture

- d'aide médico-psychologique

- Autre : (lequel)

Diplôme universitaire : (lequel)

Lauréats de l'Institut du service civique :

ATTESTATIONS (Cochez la case correspondante) :

- A.F.P.S (Attestation de Formation aux Premiers Secours)

- P.S.C.1 (Prévention et Secours Civiques de niveau I)

- S.T.T (Sauveteur Secouriste du travail)

PIECES A FOURNIR

Annexe 1

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

*Assurez-vous (en cochant les cases ci-dessous) que votre dossier est complet
Et joignez ce feuillet à votre dossier*

Une photocopie de la carte d'identité recto verso ou titre de séjour

Une lettre de motivation **manuscrite**

Un curriculum vitae détaillé

2 photos d'identité

10 timbres à 0,85 €

Une demande (éventuelle) de dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité

Une photocopie du (ou des) diplôme(s) donnant lieu à dispense
(original à présenter à l'entretien)

Une photocopie de l'Attestation :

- AFPS

- PSC1

- STT

Un chèque de 77,50 €

Dès votre inscription définitive, vous aurez à nous fournir un DOSSIER MEDICAL

COUPON D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION

Annexe 2

A remplir par le candidat

NOM de famille (nom de naissance) :

PRENOM :

NOM d'USAGE (s'il y a lieu) :

FRAIS D'INSCRIPTION AUX EPREUVES D'ADMISSION : 77,50 €

- chèque à l'ordre de l'Ecole Rockefeller
- en cas de désistement le chèque ne sera pas retourné.

DEMANDE DE DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Cocher la case correspondante

OUI

NON

DEMANDE DE DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE

Annexe 3

A remplir par le candidat

Je soussigné(e)

certifie être titulaire du diplôme

et demande une dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité pour la formation de Technicien
d'Intervention Sociale et Familiale.

Fait à, le

Signature

DISPENSE DE L'EPREUVE ECRITE D'ADMISSIBILITE :

Les candidat(e)s justifiant d'un diplôme délivré par l'Etat ou diplôme national ou diplôme visé par le ministre de l'enseignement scolaire, sanctionnant un niveau de formation correspondant au moins à un baccalauréat ou d'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins au niveau IV peuvent demander cette dispense.

La décision de demander une dispense ou non lors du dépôt de dossier d'inscription est à la seule appréciation du candidat, qui ne pourra revenir ultérieurement sur son choix.

Vous pouvez vérifier si votre diplôme ou titre vous dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité en consultant le site
www.cncp.gouv.fr