

Décision de la commission du .....

- Dossier conforme pour sélection
- Dossier rejeté
- Financement accordé
- Financement en attente
- Admissibilité
- Admission

## CAFERUIS 2018

### DOSSIER D'INSCRIPTION

Perpignan

Montpellier

Merci de coller la  
photo dans cet  
emplacement

NOM usuel ..... Nom de naissance : .....

Prénom..... Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Age : .....

Lieu de naissance et numéro de département : .....

Adresse personnelle : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Email : .....

### Situation actuelle

#### → Vous êtes salarié-e :

en CDI  en CDD  Date de fin de contrat : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

Téléphone : ..... Fax .....

Email : .....

#### Précisez le poste occupé :

- chef de service  cadre socio-éducatif  cadre hors secteur social
- profession sociale/médico-sociale .....
- profession paramédicale.....
- autre : .....

#### → Vous êtes demandeur-se d'emploi :

N° identifiant Pôle Emploi : .....

Date de la dernière inscription : .....

Date limite d'inscription en recommandé avec accusé réception :  
**jeudi 23 novembre 2017** (cachet de la poste faisant foi)

à IFOCAS 1011 rue du Pont de Lavérune – CS700022 – 34077 Montpellier cedex 3

## Diplômes

Intitulé	Niveau	Date d'obtention	Etablissement

- ➔ Joindre les photocopies de chacun des diplômes mentionnés dans l'ordre d'inscription sur la liste
- ➔ En cas de doute sur le niveau de votre diplôme, vous pouvez vous référer au RNCP (Répertoire National des Certifications Professionnelles).

## Expériences professionnelles

Employeur	Poste occupé	Date de début et de fin de contrat	Durée en mois
<b>Total</b>			

- ➔ Joindre les certificats de travail correspondants dans l'ordre d'inscription sur la liste

## Financement de la formation envisagé

	Obtenu	Réponse prévue le	Montant accordé
Plan de formation continue			
CIF			
CPF			
Période de professionnalisation			
Contrat de professionnalisation			
Financement personnel			
Région (pour les demandeurs d'emploi)			
Autre, précisez :			
<b>Total</b>			

- ➔ Joindre les justificatifs correspondants dans l'ordre d'inscription sur la liste

## Protocole de positionnement et de droit à allègement pour la formation CAFERUIS

La réglementation prévoit des modalités d'allègement au regard de votre parcours professionnel et de votre niveau de formation :  
Veuillez cocher votre situation.

X	Situation du candidat à l'entrée en formation	Allègement et durée de formation
	Diplômé de niveau IV délivré par l'Etat et visé à l'article L.451-1 du code de l'Action Sociale et des Familles (CAFME, BEATEP, BEES 1 <sup>er</sup> degré...) <b>ET 4 ans d'expériences</b> dans un établissement ou service médico-social.	400 h de cours 420h de stage
	Diplômé au moins de niveau 3 délivré par l'Etat et visé à l'article L.451-1 du code de l'Action Sociale et des Familles (DEAS, DEES, DEEJE, CAFETS)	<b>Allègement automatique</b> 330h de cours et 210h de stage. <b>OU à ma demande</b> : 400h de cours et 210h de stage.
	Diplôme ou certificat ou titre homologué ou inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles au moins de Niveau III ET 3 ans d'expérience professionnelles dans le secteur social ou médico-social dans une fonction d'encadrement. Si l'expérience professionnelle relève uniquement de fonctions d'encadrement fonctionnel, 6 mois consécutifs d'encadrement fonctionnel sont exigés dans les 3 ans d'expérience.	400 h de cours 420h de stage
	Diplôme ou certificat ou titre homologué ou inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles au moins de Niveau III dans le domaine de l'intervention sociale ET 3 ans d'expérience professionnelles dans le secteur social ou médico-social ou dans une fonction d'encadrement <b>ET</b> situation d'emploi dans le secteur social ou médico-social	330h de cours et 210h de stage.
	Diplôme d'auxiliaire médical de niveau III figurant au livre 3 de la quatrième partie du code de la santé publique <b>ET</b> de deux ans d'expérience professionnelle dans le secteur santé ou occuper un poste de cadre dans le secteur social ou médico-social	400 h de cours 420h de stage
	Diplôme d'auxiliaire médical de niveau III figurant au livre 3 de la quatrième partie du code de la santé publique <b>ET</b> de deux ans d'expérience professionnelle dans le secteur santé ou occuper un poste de cadre dans le secteur social ou médico-social <b>ET</b> situation d'emploi dans le secteur social ou médico-social	330h de cours et 210h de stage
	Stagiaire Région	Pas d'allègement. 400h de cours et <b>630h</b> de stage
	Autre : Précisez	

Veuillez cocher votre choix au regard de votre situation :

*Attention : nous vous rappelons que pour toute inscription sur le site de Perpignan, l'allègement n'est possible que sur le stage pratique, veuillez donc compléter le tableau en conséquence.*

<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas droit à allègement	400h théorique et 420h pratique.
<input type="checkbox"/>	Je n'ai pas droit à allègement car je suis stagiaire Région	400h théorique et 630h pratique.
<input type="checkbox"/>	Je demande à bénéficier de l'allègement du temps de formation au regard de ma situation	330 h théorique et 210h pratique.
<input type="checkbox"/>	Malgré mon droit à allègement, et en accord avec le financeur de ma formation, je demande à être allégé uniquement d'une partie du stage de formation.	400h théorique et 210h pratique.
<input type="checkbox"/>	Malgré mon droit à allègement, et en accord avec le financeur de ma formation, je demande à effectuer la formation en cursus complet.	400h théorique et 420h pratique.

### Partie complétée et signée à l'entrée en formation

Décision du centre de formation :

<input type="checkbox"/>	400h théorique et 420h pratique	<input type="checkbox"/>	330 h théorique et 210h pratique.
<input type="checkbox"/>	400h théorique et 210h pratique	<input type="checkbox"/>	400h théorique et 630h pratique.(stagiaire Région)

Le (la) RUIS en formation

La directrice d'IfoCAS

## Date d'entrée en formation

---

La sélection ayant une validité de trois ans, quand envisagez-vous votre entrée en formation ?

2018

2019

2020

## Pièces à joindre dans l'ordre indiqué sur la liste

---

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| Lettre de motivation manuscrite   | <input type="checkbox"/> |
| Curriculum vitae détaillé   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopies des diplômes  | <input type="checkbox"/> |
| Attestations de formation   | <input type="checkbox"/> |
| Attestations de VAE   | <input type="checkbox"/> |
| Certificat de travail précisant la date d'embauche et le poste occupé*  | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de demandeur d'emploi et prescription d'une action de formation (fournies par Pôle Emploi)  | <input type="checkbox"/> |
| Certificats de travail antérieurs* en rapport avec le secteur social ou médico-social   | <input type="checkbox"/> |
| Autorisation à suivre la formation établie par l'employeur  | <input type="checkbox"/> |
| Attestation de prise en charge  | <input type="checkbox"/> |
| Le cas échéant, demande d'allègement avec documents la justifiant   | <input type="checkbox"/> |
| Deux photos dont une <b>à coller</b> en 1ère page du dossier  | <input type="checkbox"/> |
| Règlement des frais de sélection : 160 € par chèque à l'ordre de l'IRTS (sont inclus les 50 € de frais de dossier non remboursables en cas d'absence) | <input type="checkbox"/> |

**\* Attention : n'envoyez pas de contrat de travail ni de fiches de paie. Ces documents ne remplacent pas le certificat de travail.**

**Les dossiers incomplets sans explication écrite seront retournés**