



**Dossier de demande d'entrée en formation**  
**« Titre de Moniteur d'Atelier en milieu de travail de travail protégé »**  
**Rentrée 2021 sur : Montpellier  Perpignan**   
**En cours d'emploi, en reconversion professionnelle ou par l'apprentissage**

Le « titre de Moniteur d'Atelier en milieu de travail protégé » (TMA) est délivré par la CPNE-FP et la formation y conduisant est sous sa responsabilité.

Il s'agit d'une **certification reconnue au RNCP**, certification de niveau IV, portée par le secteur sanitaire, social et médico-social privé à but non lucratif.

L'Arrêté du 27 décembre 2018 publié au Journal Officiel du 04 janvier 2019, porte enregistrement au répertoire national des certifications professionnelles avec le code de la nomenclature des spécialités de formation n° 332.

La formation s'adresse à :

- Des **salariés** ou des **apprentis** en ESAT et en entreprise adaptée (en situation d'encadrement au moins à 80%)
- Des **personnes en reconversion professionnelle**

Conformément au référentiel CPNE du 18 février 2016 le nombre de places est limité à 16 par promotion : la moitié des places sont réservées à des personnes en poste en ESAT ou Entreprise Adaptée et l'autre moitié à des personnes en reconversion (financement par le Conseil Régional Occitanie – Qualif Pro (Se renseigner auprès du conseiller pôle emploi) ou CPF/CPF de transition).

**Conditions d'inscription :**

- Etre en poste de Moniteur d'Atelier en ESAT ou en Entreprise Adaptée  
*Ou pour les personnes en reconversion*
- Justifier d'une expérience professionnelle d'un métier démontrant la maîtrise de compétences techniques et effectuer une période d'immersion professionnelle dans un ESAT ou une Entreprise Adaptée de 15 jours, laquelle donnera lieu à une appréciation de l'établissement d'accueil, à joindre au dossier de sélection.

Personnes en cours d'emploi	Personnes en voie directe, reconversion, demandeurs d'emploi
Feuillet n°1 – Curriculum Vitae	
Feuillet n°2 – Informations concernant votre emploi actuel	
Feuillet n°3 – Document à remplir par l'employeur	
Feuillet n°4 – Position professionnelle du candidat	
	Appréciation de l'établissement dans lequel vous avez effectué une mise en situation professionnelle
Feuillet n°5 – Motivations du candidat	
	Feuillet n°6 – Prise en charge des frais pédagogiques de la formation

**Compléments de pièces pour tous les candidats**

- ✓ Certificats de travail justifiant les activités professionnelles
  - ✓ 4 timbres au tarif courant
  - ✓ 3 photos d'identité

**DOSSIER A RENVOYER AVANT LE : .....**

**NOM – Prénom du candidat :** .....

**Description de la formation :** cette formation est organisée en collaboration par l'IRTS de Montpellier et l'AFPA de Saint Jean de Védas. Les lieux de formation sont :

- L'IRTS de Montpellier,
- L'IRTS de Perpignan,
- Le CEPF de Montrodat pour Marvejols

Cette formation comprend un volet pratique et un volet théorique.

Formation pratique :

- Pour les personnes en situation d'emploi : 105h heures dans un établissement hors employeur + Stage long effectué chez l'employeur
- Pour les demandeurs d'emploi ou personnes en reconversion : 31 semaines soit 1085 heures dans les fonctions de moniteur d'atelier au sein d'un ESAT ou d'une Entreprise Adaptée.

Formation théorique : 441 heures (420 heures de formation et 21 heures d'évaluation dont la journée de positionnement) réparties en trois blocs de formation :

- **Bloc 1 : Accompagnement des travailleurs handicapés (168h)**
  - o Accueil intégration et suivi des personnes accueillies
  - o Travail au sein d'une équipe pluri professionnelle
- **Bloc 2 : Animation, organisation et gestion de production (126h)**
  - o Animation d'une équipe
  - o Gestion de la production ou de services d'une équipe
- **Bloc 3 : développement et gestion des compétences individuelles (126h)**
  - o Identification des compétences et accompagnement de leur développement et des démarches de reconnaissance ou de validation des acquis
  - o Organisation et mise en œuvre de la formation en situation de production

### **Dates à retenir :**

#### **- Montpellier – TMA10 :**

Positionnement : 12 juillet 2021

Début de la formation : 4 octobre 2021

Date de la certification : 16 septembre 2021

#### **- Perpignan – TMA11 :**

Positionnement : 20 septembre 2021

Début de la formation : 15 novembre 2021

Date de la certification : 13 octobre 2021

NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillet n°1 – à retourner par tous les candidats**

# Curriculum Vitae

NOM: ..... **coller**

Prénom(s): ..... 1 photo

Nom d'épouse : ..... **+ joindre 2 photos**

Né(e) le ..... à ..... Nationalité : .....

**N° de sécurité sociale :** .....

Situation familiale :    célibataire    –    marié(e)    -    vie maritale    –    divorcé(e)    -    veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à charge :

---

**Adresse personnelle :** .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

→ Email personnel : ..... Email professionnel : .....

Téléphone domicile : ..... Tél. portable .....

## FORMATION PROFESSIONNELLE

DIPLOMES	DATES OBTENTION	ETABLISSEMENTS	SPECIALITE

NOM – Prénom du candidat : .....

**CARRIERE PROFESSIONNELLE → joindre la copie de vos certificats de travail.**

Veillez indiquer ci-dessous les différents emplois occupés jusqu'à ce jour avec les durées pour chacun d'eux.

**Emploi « dans le secteur social et/ou médico-social »**

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEURS	EMPLOI OCCUPE

**Emploi « hors secteur social et/ou médico-social »**

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEUR	EMPLOI-OCCUPE

NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillelet n°2 – à retourner par les candidats en cours d'emploi**

## **EMPLOI ACTUEL** - document à remplir par le candidat -

Association ou service gestionnaire : .....

NOM DE L'ETABLISSEMENT : .....

Adresse : .....

.....

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

Téléphone : .....Mail : .....

Type d'établissement :  ESAT       Entreprise Adaptée

Dénomination du service ou de l'atelier sur lequel vous êtes actuellement en poste :

.....

.....

.....

.....

Quel est le poste de travail occupé actuellement ?

.....

.....

Depuis quelle date êtes-vous salarié(e) de l'établissement ? .....

Vous occupez ce poste      à temps plein

à temps partiel

**▲ Pour entrer en formation, vous devez occuper un poste de Moniteur d'Atelier au moins à 80 %**

NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillet n°3 – à retourner par les candidats en cours d'emploi**

**Document à remplir par l'employeur**

Je soussigné(e) : .....

Directeur(trice) de l'établissement : : .....

autorise Mme – Mlle – M. .... :

employé(e) dans mon établissement en qualité de (\*) : .....

.....

depuis le (date d'embauche) .....

à faire une formation **de Moniteur d'atelier en Situation d'Emploi**

à partir de la rentrée scolaire de  2021

Une évaluation du terrain professionnel sera effectuée durant l'année de formation (livret d'évaluation nécessaire à la présentation à l'examen). La période évaluée sera positionnée entre février 2019 et décembre 2019. Pour que cette évaluation soit possible, le candidat en situation d'emploi doit être impérativement en fonction de Moniteur d'Atelier au moins à 80% dans l'établissement.

**FINANCEMENT DE LA FORMATION :**

Budget établissement

OPCO

Autre  à préciser : .....

.....

**Personne référente dans l'établissement :**

NOM : .....Prénom : .....

Fonction : .....

 .....Mail : .....

Contact IRTS ⇒ Hélène CARDONA, Référente administrative

 04 34 08 73 74 – helene.cardona@irtsmontpellier.fr

Fait à ....., le .....

Cachet de l'établissement :

Nom et signature du responsable :

NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillelet n°4 – à retourner par tous les candidats**

**Position professionnelle du candidat**

Les candidats en voie directe ou en reconversion (et/ou demandeurs d'emploi) remplissent cette section en s'appuyant sur leur stage de 15 jours en immersion professionnelle dans un ESAT ou un Entreprise Adaptée

---

NOM & Prénom : .....

Date de naissance : .....

1 – Nature des activités que vous assurez depuis votre entrée dans l'établissement :

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

2 – Caractéristiques des personnes accueillies :

Nombre : ..... Age : .....

Sexe : .....

3 – Problématiques des personnes accueillies (handicap mental, troubles psychiques, situations d'exclusion, situations de dépendances diverses, etc.)

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

**NOM – Prénom du candidat :** .....

4 – Moyens pratiques dont vous disposez (atelier, matériel pédagogique, etc.):

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

5 – Analysez vos relations avec les personnes accueillies :

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

6 – Analysez vos relations avec les différents membres de l'équipe :

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

Les personnes en voie directe ou en reconversion professionnelle (et/ou demandeur d'emploi) sont tenus de joindre l'appréciation de l'établissement dans lequel ils ont effectué les 15 jours d'immersion professionnelle préalable.



NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillelet n°5 – à retourner par tous les candidats**

**Motivations du candidat**

1- Présentez vos motivations pour poursuivre cette formation

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

2- Avez-vous envisagé les conséquences de cette formation sur votre vie professionnelle et personnelle ?  
Présentez-les en quelques lignes

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

Date et signature :

NOM – Prénom du candidat : .....

**Feuillet n°6 – à retourner par les candidats en voie directe ou en reconversion (et/ou demandeur d'emploi)**

**Document concernant la prise en charge des frais pédagogiques de la formation**

Quelles sont vos démarches en cours (*Pôle emploi, OPCO...*) : .....

.....  
.....

Où en est votre demande à ce jour (*éventuellement dates des commissions qui traiteront votre demande*) :

.....

Avez-vous un accord de prise en charge (si oui le joindre au présent dossier) :

.....

Nom de la personne qui suit votre dossier (*OPCO, Pôle Emploi...*) :

ORGANISME : .....

Nom de la personne en charge du dossier : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

**Envisagez vous de financer vous-même la formation ?**

OUI  NON

Si oui,

⇒ En totalité OUI  NON

⇒ En partie. Indiquez le montant de la part autofinancée : .....

*Vous bénéficierez sur la part d'autofinancement d'une réduction de 20 %.*

Date : .....

Signature :

INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL  
DU LANGUEDOC-ROUSSILLON  
1011 rue du Pont de Lavérune – CS 70022  
34077 MONTPELLIER Cedex 3

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

**Retour des dossiers de sélection à l'IRTS**

**PAR COURRIER :**

IRTS Montpellier  
Formation MA  
1011 rue du Pont de Lavérune  
CS 70022  
34077 Montpellier Cedex 3

**PAR MAIL :**

**En demandant obligatoirement un accusé réception de votre demande lors de votre envoi.  
Sans accusé de réception de notre part, votre dossier ne sera pas enregistré.**

*A adresser à :*

[helene.cardona@irtsmontpellier.fr](mailto:helene.cardona@irtsmontpellier.fr)

Pour des renseignements pédagogiques :

Responsable de la Formation TMA : Xavier CORNET

[xavier.cornet@irtsmontpellier.fr](mailto:xavier.cornet@irtsmontpellier.fr)

Standard I.R.T.S : 04 67 07 02 30

Site internet : <http://www.faire-ess.fr/moniteur-atelier>