

FORMATION (D.E.A.E.S.)
DIPLOME D'ETAT D'ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

Formation Initiale (*Financement Région- Uniquement parcours complet*)

Formation Continue ou Apprentissage

<u>Parcours de formation :</u> <i>Souhait de spécialité :</i>	<u>Formation Complémentaire :</u> <i>Pour les titulaires du DEAVS ou DEAMP ou DEAES</i>
<input type="checkbox"/> <i>Accomp. à l'éducation inclusive et la vie ordinaire</i>	<input type="checkbox"/> <i>Accomp. à l'éducation inclusive et la vie ordinaire</i>
<input type="checkbox"/> <i>Accompagnant à la vie en structure collective</i>	<input type="checkbox"/> <i>Accompagnant à la vie en structure collective</i>
<input type="checkbox"/> <i>Accompagnant à la vie à Domicile</i>	<input type="checkbox"/> <i>Accompagnant à la vie à Domicile</i>

IDENTITE DU CANDIDAT

Nom de Naissance : Nom d'épouse :

Prénom : Nationalité :

Date et lieu de Naissance : Age :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Portable :/...../...../...../.....

Adresse mail : @

Bénéficiez-vous d'une reconnaissance RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?

oui non

Comment avez-vous connu notre centre de formation :

Site internet Forum (préciser) : Journaux/Affichages Employeurs Connaissances

Pub Cinéma Autres (préciser) :

DIPLOMES OBTENUS [*merci de préciser tous vos diplômes*]

CAP BEP D.E. BAC DIPLOME SUPERIEUR

Spécialité : Année :

Le cas échéant :

Niveau scolaire (*dernière classe fréquentée*) : Année :

STATUT DU CANDIDAT

Continuité de parcours scolaire

Demandeur d'Emploi Indemnisé : oui non

N°Identifiant : Date Fin de droit :

Allocataire RSA N° Allocataire : Organisme de suivi :

Salarié(e) : Contrat de Prof. Contrat d'Apprentissage Dispositif PRO-A

Coordonnées de l'Employeur :

Date de début et de fin du contrat (sauf pour les PRO-A) : du au

Projet de Transition Professionnelle : Accord obtenu : oui non attente

Compte Personnel de Formation (CPF) : Montant CPF :

ENGAGEMENT D'INSCRIPTION AUX CONCOURS

Date :

Signature du candidat :

TABLEAU DES DISPENSES DE L'ÉPREUVE ÉCRITE

Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité les titulaires de certains diplômes ou titres mentionnés ci-dessous.

Merci de cocher le ou les diplôme(s) obtenu(s) :

	Obtenu
- Titulaire du Baccalauréat (BAC)	<input type="checkbox"/>
- Diplôme Etat d'Aide-Soignant (D.E.A.S.)	<input type="checkbox"/>
- Diplôme Etat d'Auxiliaire de Puériculture (D.E.A.P.)	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Assistant Familial (D.E.A.F.)	<input type="checkbox"/>
- BEP Carrières Sanitaires et Sociales (B.E.P. C.S.S.) ou - BEP Accompagnement Soins et Services à la Personne (B.E.P. A.S.S.P.)	<input type="checkbox"/>
- BEPA option Services Aux Personnes (B.E.P.A. S.A.P.) ou - BEP option Services Aux Personnes et Aux Territoires (B.E.P. S.A.P.A.T.)	<input type="checkbox"/>
- BEP Assistant animateur Technique (B.A.P.A.A.T.)	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle « Petite Enfance » (C.A.P. Petite Enfance)	<input type="checkbox"/>
- CAP Assistant Technique en Milieu Familial ou Collectif (C.A.P. A.T.M.F.C.)	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services en Milieu Rural (C.A.P.A. S.M.R.)	<input type="checkbox"/>
- Certificat d'Aptitude Professionnelle Agricole Services aux Personnes et Vente en Espace Rural (C.A.P.A. S.A.P.V.E.R.)	<input type="checkbox"/>
- Certificat Employé Familial Polyvalent (C.E.F.P.) suivi du Certificat de Qualification Professionnelle Assistant de Vie (C.Q.P. A.D.V)	<input type="checkbox"/>
- Titre Assistant de Vie (acquis avant 2016) – Titre ADV ou Titre Assistant de Vie aux Familles (acquis après 2016) Titre ADVF	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat D'Auxiliaire de Vie Sociale (D.E.A.V.S.)	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique (D.E.A.M.P.)	<input type="checkbox"/>
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (D.E.A.E.S.)	<input type="checkbox"/>

Photocopie(s) du ou des diplôme(s) obtenu(s) OBLIGATOIRE

Les informations recueillies sur ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires des données pourront être : le Conseil Régional, le Conseil Général, l'ARS, la DRJSCS, Pole Emploi, RSA, les OPCA, l'ASP, l'URSSAF, les terrains de stage, les organismes en relation avec le Centre de Formation.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser au secrétariat du Centre de Formation.

CONSTITUTION DU DOSSIER

Les candidats sollicitant un financement Région, **doivent fournir obligatoirement une prescription :**

- **de la Mission Locale** pour les personnes de moins de 26 ans
 - **du Pôle Emploi** pour les Demandeurs d'Emploi [prescription = conclusion de l'entretien]
 - **ou de CAP EMPLOI**
-
- Fiche d'inscription dûment renseignée
 - Attestation sur l'honneur ci-jointe dûment remplie et signée
 - Lettre de motivation manuscrite motivant le projet de formation choisi
 - Curriculum Vitae précisant notamment les dates de début et de fin de contrat de travail et type de contrat (CDI, CDD, Contrats Aidés....)
 - Copie de la carte identité en cours de validité (recto/verso)
 - Copie de l'Attestation de droit Carte Vitale (avec les droits ouverts en cours de validité)
(pas la copie de la carte vitale)
 - 3 photos d'identité :
 - une collée sur la fiche d'inscription
 - les deux autres ici avec un trombone
 - Copie du ou des diplôme(s) obtenu(s)
 - Copie du diplôme de « Premiers Secours » *(si vous le possédez)*
 - Règlement de 70 € à l'ordre de « Centre de Formation Les Chênes »
Frais d'inscription non remboursable.
 - Pour les candidats en formation continue :
 - Fournir un justificatif du statut (accord prise en charge, attestation employeur...)
 - « Lettre engagement de l'employeur » ci-jointe pour les salariés en emploi

Photos ici

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un refus systématique

Dossier d'inscription complet doit nous être retourné à l'adresse suivante :

Centre de Formation Les Chênes
524 Avenue Pont des Fontaines
84200 CARPENTRAS

Possibilité de déposer le dossier au centre de formation directement

Extrait de l'arrêté du 29 janvier 2016 relatif à la formation conduisant au D.E.A.E.S.

Article 3

Les épreuves d'entrée en formation comprennent une épreuve écrite d'admissibilité et une épreuve orale d'admission.

Les épreuves sont organisées par les établissements de formation selon les modalités figurant dans leur règlement d'admission.

1. L'épreuve écrite d'admissibilité est composée d'un questionnaire de dix questions orientées sur l'actualité sociale, soumis au candidat (durée de l'épreuve : 1 h 30 min). L'épreuve écrite d'admissibilité est notée sur 20 points. L'admissibilité est prononcée à partir de la note de 10/20.

2. L'épreuve d'admission est composée d'un oral de 30 minutes portant sur la motivation et la capacité du candidat à s'engager dans une formation sociale à partir d'un document préalablement renseigné par le candidat. L'épreuve d'admission est notée sur 20 points. L'admission est prononcée à partir de la note de 10/20. Les candidats dont la note est supérieure ou égale à 10/20 sont inscrits sur une liste, par ordre de mérite.

Article 4

Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité :

1° Les candidats titulaires de l'un des titres ou diplômes dont la liste est fixée par le ministre chargé des affaires sociales ;

2° Les lauréats de l'Institut du service civique.

Article 5

Sont dispensés des épreuves d'entrée en formation les candidats titulaires du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social qui souhaitent obtenir une spécialité différente de celle acquise au titre de leur diplôme ainsi que les candidats titulaires d'un diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique ou d'un diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale qui souhaitent s'inscrire dans une autre spécialité que celle acquise au titre de leur diplôme.

Le règlement d'admission sera envoyé sur demande du candidat.

Extrait de l'instruction n°DGCS/SD4A/2016/324 relative aux modalités de la formation préparatoire et d'obtention du D.E.A.E.S.

Partie I Accès à la formation – I.3 Organisation générale de l'admission

En revanche, les candidats doivent être informés que lors de la signature des conventions de stages, l'employeur invoquant son intérêt légitime, doit demander au candidat à l'embauche, au cours du processus de recrutement, ou au salarié en poste, à tout moment pendant la relation de travail :

- **la communication du B2 du casier judiciaire** : art. 776-6° du Code de procédure pénale s'agissant d'emplois dans le domaine de l'enfance et art. R79 du Code de procédure pénale et L792 du Code de la santé publique pour un travail en lien avec des personnes âgées

- **l'indication de son statut** (formation initiale ou formation continue) et les pièces le justifiant (attestation de l'employeur, décision d'acceptation d'un congé individuel de formation...).

**Formation Diplôme Etat d'Accompagnant Educatif et Social
(D.E.A.E.S)**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(En référence aux articles L227-10 du CASF et L133-6 du CASF)

Je soussigné(e)

Né(e) le

Domicilié(e) à

.....

.....

Certifie ne pas avoir fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du D.E.A.E.S.

Pour faire valoir ce que de droit.

Le

Nom - Prénom

Signature du candidat

CANDIDATS BENEFICIANT D'UNE DISPENSE DE FORMATION

La Formation Initiale (financement par la Région SUD) est **accessible uniquement pour les candidats en parcours complet.**

Le candidat titulaire de l'un de ces diplômes suivants peut bénéficier d'une dispense de formation et doit choisir la modalité de sélection et de certification souhaitée.

Ce document doit être IMPERATIVEMENT complété.

- ✓ Titulaire du Diplôme d'État d'Aide-Soignant - DEAS
- ✓ Titulaire du BAPAAT
- ✓ Titulaire d'un Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles (acquis après 2016)
- ✓ Titulaire du CAP SAPVER
- ✓ Titulaire du BEP CSS « Carrières Sanitaires et Sociale »
- ✓ Titulaire du BEP ASSP « Accompagnement, Soins, Services à la Personne »
- ✓ Titulaire du BEPA SAP « Services aux Personnes »
- ✓ Titulaire du BEP SAPAT « Services aux Personnes et aux Territoires »

Je soussigné(e).....

Nom - Prénom

Né(e) le **à**

Titulaire du :

Préciser l'intitulé de votre diplôme

Souhaite **faire valoir ce diplôme** et donc **bénéficier de la dispense de l'épreuve écrite** de sélection au concours d'entrée DEAES et **des certifications des Domaines de Formation** déjà acquis au titre de ce diplôme.

Je renonce donc à solliciter un financement par la Région SUD.

Souhaite **ne pas faire valoir ce diplôme** et donc **présenter l'ensemble des épreuves de sélection** au concours d'entrée DEAES et **présenter toutes les épreuves de certifications** du DEAES.

Fait le :

À :

Signature du candidat

Uniquement pour les candidats-salariés à la formation continue ou à l'Apprentissage - DEAES

Lettre Engagement Employeur

Sous réserve de la réussite du concours d'entrée en formation D.E.A.E.S.

Nom de la structure :

Coordonnées :

.....

.....

Nom du candidat postulant à la formation :

Je soussigné(e) Monsieur/Madame

Directeur(trice) de la structure

donne mon accord à Monsieur/Madame

pour **suivre la formation au D.E.A.E.S.** au Centre de Formation « Les Chênes ».

sous le statut

(Préciser le type de contrat : Contrat de Professionnalisation, Dispositif Pro A, Apprentissage...)

Type de poste occupé par le salarié :

Accompagnant à l'éducation inclusive et à la vie ordinaire

Accompagnant à la vie en structure collective

Accompagnant à la vie à Domicile

Fait à

Le

Tampon et signature de la structure

(Nom, prénom et fonction du signataire)