



Titre Professionnel Assistant.e De Vie aux Familles (Titre Pro ADVF) RNCP 37715

Formation professionnelle en alternance, inscrite au RNCP

Session du 04 Novembre 2024 au 07 Mai 2025

☞ Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.
☞ Tout candidat à une formation ADVF doit connaître les perspectives professionnelles offertes par ce titre professionnel.
(Renseignements : Pôle Emploi, Mission locale ou CIDJ, etc.)

Dossier à retourner complet, accompagné des Informations Générales paraphées, datées et signées. Tout dossier incomplet sera refusé.

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

 Joindre la photocopie d'une pièce d'identité

Adresse du domicile :

Code postal : Ville

Téléphone : Portable :

Mail :

Né (e) le : Age : Lieu de naissance.....

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :

Etes-vous en situation de handicap :

Si oui, précisez :

Cadre réservé à l'administration du Centre de Formation

Date de réception du dossier :

FI : OUI/NON

Validé OUI/NON

Entretien : OUI/NON Date :

Contrat employeur : OUI/NON Début :

Fin :

Liste attente : OUI/NON

FORMATION

Formation scolaire

Dernière classe suivie : Année :

Dernier diplôme obtenu :

 Joindre les photocopies des diplômes obtenus

Formation professionnelle continue (intitulé des stages et type, durée, date de fin de la formation ...)

 Joindre les attestations de stage en lien avec le secteur de l'aide à la personne

.....

.....

Autres formations

 Certificat SST : Oui Non Année :

 Autre(s) brevet(s), attestation(s) à préciser :

.....

Vos loisirs :

.....

SITUATION ACTUELLE

➤ Vous êtes salarié(e) :

Poste occupé ? secteur d'activité :

Temps de travail : Temps plein Temps partiel précisez

Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique

Votre employeur :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

➤ Vous êtes demandeur d'emploi OUI NON

RSA : OUI NON

Inscrit au Pôle Emploi OUI NON

Si OUI date d'inscription .../.../...

Numéro Pôle Emploi :

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission

Locale :

Etes-vous indemnisé par Pôle Emploi ? OUI NON

Nature de l'allocation :

➤ **Autres situations (précisez) :**

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les activités que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'aide à la personne ?

.....

.....

.....

MOTIVATIONS

Rédigez un court texte manuscrit répondant à ces trois questions :

1. Pour quelle(s) raison(s) désirez-vous suivre cette formation ?

.....

.....

.....

.....

2. Quel type d'emploi souhaitez-vous occuper et en quoi consiste-t-il ?

.....

.....

.....

3. Dans quel(s) genre(s) de structure(s) souhaitez-vous travailler ?

.....

.....

Récapitulatif des pièces à nous transmettre pour que nous puissions étudier et valider votre candidature :

- Dossier d'inscription complet avec pièces jointes (certificat des diplômes et justificatifs de stages si demandé)
- Informations Générales datées et signées

Fait à le.....

Signature du candidat :

Nous vous remercions pour votre intérêt !

- Si votre dossier est accepté, nous vous proposerons un rendez-vous individuel afin de vous rencontrer

En espérant vous compter parmi nos futurs alternants !

Cordialement,

BEHR Catherine (responsable OF)