



DOSSIER DE CANDIDATURE – SESSION 2022
Formation professionnelle et continue d’Auxiliaire de Puériculture

Lycée Louise Michel - **Greta MTI 94**

Dossier complet à renvoyer par voie postale ou par courriel **en PDF uniquement**

Lieu de formation et adresse pour l’envoi du dossier de candidature :

Parcours complet et partiel : Lycée Louise Michel 7 rue Pierre Marie Derrien 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE

Parcours partiel uniquement pour les titulaires du DEAS : Centre Rabelais 10 rue du pont de Créteil 94100 ST-MAUR DES FOSSES

Modalités de sélection pour 2021 selon l’Arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d’admission aux formations conduisant aux diplômes d’Etat d’aide-soignant et d’auxiliaire de puériculture et de l’Arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d’accès aux formations conduisant aux diplômes d’Etat d’aide-soignant et d’auxiliaire de puériculture

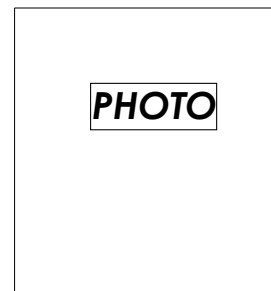
Etude du dossier de candidature et des différentes pièces constitutives du dossier.
 Entretien individuel

Dépôt des dossiers de candidature	Du lundi 5 juillet au vendredi 8 octobre 2021
Date limite de réception du dossier de candidature	Vendredi 8 octobre 2021
Lieu d’envoi du dossier	<p>Pour le parcours DEAP Complet et partiel (hors AS) Greta MTI 94 - Lycée Louise Michel 7 rue Pierre Marie Derrien 94500 CHAMPIGNY SUR MARNE Ou Courriel : selectiondeap.louisemichel@gretamti94.fr (en PDF uniquement)</p> <p>Pour le parcours AP pour les titulaires du DEAS Greta MTI 94 – centre Rabelais 10 rue du pont de Créteil -94100 St Maur des Fossés Ou Courriel : deapstmaur@gretamti94.fr</p>
Date d’affichage des résultats	Mardi 23 novembre 2021 à 10 h
Validation des inscriptions	Jeudi 2 décembre 2021
Date de démarrage de la formation	4 janvier 2022
Nombre de places	20 Parcours complets 20 cursus partiels
Tarif de la formation (Pour les personnes ne bénéficiant pas de la subvention de la Région Ile de France))	<p>Parcours complet : 770 heures en centre et 770 heures en entreprise 770h x11,50€ (maxi) = 8855 euros Contacter le GRETA pour obtenir le tarif en fonction des modules à valider</p> <p>PASSERELLE AS/AP : - 392 heures en centre et 420 heures en entreprise 392x11.50€ = 4 508 euros</p>



Vous devez compléter personnellement ce dossier de façon manuscrite

Documents à retourner



1 ETAT CIVIL (en majuscules)

Madame Monsieur Patronyme (nom de naissance) : _____

Nom marital : _____ Prénoms : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ Mail : _____

Date de naissance : | | | | | | | | Age : | | |

Situation familiale : _____ Nombre d'enfants : _____

Lieu de naissance : _____ Département : ____

Nationalité : _____

Carte de séjour : OUI NON Date de validité : _____



2

FORMATION

Diplôme(e) obtenu(s) : _____

Date d'obtention : _____

Souhaitez-vous faire la demande d'un allègement de formation (les diplômes ouvrant droit à une dispense sont listés ci-dessous)

OUI NON

Diplôme(s) obtenu(s) dans le secteur sanitaire et social *

*** joindre la copie des originaux des diplômes**

Situation ouvrant droit à dispense de modules de formation

- Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide-soignant
- Je suis titulaire du baccalauréat professionnel Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP)
- Je suis titulaire du baccalauréat professionnel Service aux personnes et aux territoires (SAPAT)
- Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social,
- Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique
- Je suis titulaire d'un diplôme D'Etat d'Ambulancier
- Je suis titulaire du CAP Accompagnement éducatif Petite enfance
- Je suis titulaire du titre d'Assistant de vie aux Familles
- Je suis titulaire du diplôme de régulation médicale
- Je suis titulaire d'agent de Service médico-social
- Je suis titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de vie sociale ou de la
- J'ai validé partiellement le diplôme en VAE
- J'ai validé partiellement le diplôme en formation complète*

***Merci de fournir la décision du jury notifiant les modules validés**



3 VOTRE SITUATION ACTUELLE : DEMANDEUR D'EMPLOI

Merci de nous préciser comment sera financée la formation :

- Individuel payant (autofinancement) Pôle Emploi(AIF) Compte Personnel de Formation
 Autre (préciser) : _____

N° identifiant Pôle Emploi : _____

Pôle Emploi agence de : _____

Dernière date d'inscription à Pôle Emploi : _____

Vous êtes indemnisé(e) au titre de :

Allocation de Retour à l'Emploi (ARE)

Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)

Autre (précisez) : _____

Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle Emploi depuis le : _____

Vous êtes reconnu travailleur handicapé depuis le : _____

Vous bénéficiez du RSA depuis le : _____

Vous ne bénéficiez d'aucun revenu depuis le : _____

Autres cas : _____

4 SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI DE MOINS DE 26 ANS

Vous êtes inscrit à la mission locale Oui Non

Adresse de la mission locale : _____

Nom de votre conseiller : _____

Vous êtes inscrit à pôle emploi : Oui Non. Si oui remplissez la partie **3**.



5 PLACES FINANCEES PAR LE CONSEIL REGIONAL ET MODALITES

Sont éligibles à la subvention du Conseil Régional d'Ile de France :

- Les demandeurs d'emploi inscrits à Pôle emploi quelle que soit la durée de leur inscription, les jeunes inscrits en mission locale, ou allocataires du RSA, qui n'ont aucun diplôme, titre ou certification (niveau II) sont prioritaires.

- Sont ensuite éligibles les publics avec un titre, une certification ou un diplôme, en fonction des places restantes et dans l'ordre de classement de la sélection. Les critères d'éligibilité pour ce public : 6 mois d'inscription à Pôle emploi minimum, être inscrit en mission Locale ou être allocataire du RSA



6 VOTRE SITUATION ACTUELLE : SALARIE

Merci de nous préciser comment sera financée la formation :

- Plan de développement des compétences (ex plan de formation/employeur)
- reconversion ou la promotion par alternance (PRO-A) (ex période de professionnalisation)
- Projet de transition Professionnelle (PTP ex CIF)
- Compte Personnel de Formation (CPF). formation ?
- Individuel payant (autofinancement)
- Autre (préciser) : _____

Cochez les cases selon votre situation actuelle

- CDD Contrat Aidé
- CDI Autre (précisez) _____

Date de début : _____ Date de fin : _____

Nom de l'employeur : _____

_____ Adresse : _

Code postal : _____ Ville : _____ N°

de téléphone : _____ Mail : _____

Personne à contacter : _____

Fonction : _____

Nom du signataire : _____

Fonction : _____

Avez-vous fait une demande de dossier de Projet de Transition Professionnelle ? (PTP ex CIF)

- Oui Non

Si Non : Prenez rapidement contact avec l'organisme financeur pour obtenir un dossier, renseignez-vous auprès du service RH de votre entreprise

Si Oui : Avez-vous pris contact auprès de nos services pour constituer votre dossier ?

- Oui, date du 1^{er} rendez-vous : _____ Non



Si Non, merci de contacter le plus rapidement possible notre service administratif **centre Rabelais 01 48 89 82 28 – Louise Michel 01 48 81 55 96**

Constitution du dossier

Madame DOUJA AMAL, chargée de recrutement au 01 45 12 26 27 – courriel : amal.douja@gretamti94.fr uniquement pour le parcours partiel AS vers AP – Centre Rabelais - ST Maur des Fossés

Mme LEFOLL Fabienne uniquement pour le parcours complet et partiel (hors AS) – Louise Michel – fabienne.lefoll@gretamti94.fr

Exemple pour dossier Projet de Transition Professionnel financé par Transition Pro (Ex Fongecif)

Pour une date de **démarrage le 1^{er} janvier**, la date limite de dépôt de la demande d'autorisation d'absence auprès **de l'employeur est le 1^{er} septembre**. Et la date limite de dépôt du dossier complet au financeur est **le 1^{er} octobre 2021**.

Rappel : Vous devez constituer votre dossier au plus vite pour tenir compte des délais de traitement des organismes financeurs



7 PIÈCES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER (dans l'ordre)

IMPORTANT :

- **Cochez les cases des documents fournis correspondant aux particularités de votre candidature.**
- **Relisez attentivement la liste des documents à fournir.**
- **Lors de la constitution de votre dossier numérotez les pièces et joignez les dans l'ordre du tableau ci-dessous**

1. Une photocopie de la pièce d'identité recto-verso Les titres de séjour pour les ressortissants hors UE doivent être valides pour toute la période de formation	<input type="checkbox"/>
2. Une lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>
3. Un curriculum vitae (CV)	<input type="checkbox"/>
4. Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.	<input type="checkbox"/>
5. Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes obtenus ou titre traduits en français	<input type="checkbox"/>
6. Le cas échéant, la photocopie de ses relevés de résultats et appréciation ou bulletins scolaires	<input type="checkbox"/>
7. Selon la situation du candidat la copie des attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur	<input type="checkbox"/>
8. Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant(e) ou d'auxiliaire de puériculture.	<input type="checkbox"/>
9. les candidats joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 si le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe à travers les pièces produites ci-dessus, au regard notamment de leur parcours scolaire, de leurs diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les A défaut, ils produisent tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral. »	<input type="checkbox"/>



A. Justificatif de domicile à votre nom (facture EDF, France Telecom, taxe foncière...) Ou attestation d'hébergement manuscrite	<input type="checkbox"/>
B. Photocopie d'une notification Pôle Emploi de moins de trois mois	<input type="checkbox"/>
C. Fiche de liaison pour les candidats âgés de moins de 26 ans inscrits en mission locale	<input type="checkbox"/>
D. Photocopie de l'attestation CPAM (Sécurité Sociale)	<input type="checkbox"/>
E. Frais de gestion de dossier : Chèque de 60 euros à l'ordre de l'Agent comptable du Lycée Maximilien Perret - Alfortville (Non remboursable en cas d'annulation de votre part et quel que soit le résultat de la sélection)	<input type="checkbox"/>
F.3 enveloppes autocollantes à fenêtre (110 x 220) ET 3 timbres au tarif en vigueur. Ne pas les coller sur les enveloppes/ne rien écrire sur les enveloppes	<input type="checkbox"/>
G. 2 photos d'identité récentes avec vos noms au dos) dont une est à coller dans le cadre de ce dossier	<input type="checkbox"/>



L'admission définitive est subordonnée :

1. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine datant de 3 mois.

La liste des médecins agréés est disponible à l'adresse suivante :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france>

2. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires (DT Polio, BCG et dernier test tuberculinique, Hépatite B et sérologies)

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

- Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données personnelles. J'ai bien noté que je peux demander la rectification ou la suppression de ces données à tout moment.

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis et pose ma candidature pour entrer en formation sur une session en 2020.

Date et signature :



10

ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT ET A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

Greta MTI 94 – Lycée Louise Michel
7 rue Pierre Marie Derrien
94500 CHAMPIGNY SUR MARNE

NOM PRENOM : _____

Adresse : _____

Suite adresse : _____

Code postal et Ville : _____

Pour recevoir l'accusé réception de votre dossier par courrier, merci de bien vouloir inscrire votre nom et votre adresse complète à l'endroit prévu, et nous retourner ce document avec votre dossier d'inscription.

Espace réservé au centre de formation

Nous accusons réception de votre dossier de candidature aux épreuves de sélection pour l'entrée en école d'Auxiliaire de puériculture le : _____

Cet accusé de réception vous sera renvoyé pour attester du dépôt de votre candidature. En aucun cas il ne garantit votre entrée en formation.

AUCUNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION NE SERA DONNEE PAR TELEPHONE.



MODALITES D'ADMISSION

(Article 13 de l'arrêté du 7 avril 2020 de l'arrêté du relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture) et de l'Arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture

LES ATTENDUS ET CRITERES NATIONAUX

Annexe de l'arrêté du 07 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture de l'Arrêté du 12 avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture

ATTENDUS	CRITERES
<i>Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité</i>	<i>Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social, social ou sociétal</i>
<i>Qualités humaines et capacités relationnelles</i>	<i>Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit</i>
	<i>Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer</i>
	<i>Aptitude à collaborer et à travailler en équipe</i>
<i>Aptitudes en matière d'expression écrite, orale</i>	<i>Maîtrise du français et du langage écrit et oral</i>
	<i>Pratique des outils numériques</i>
<i>Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique</i>	<i>Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables</i>
	<i>Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure</i>
<i>Capacités organisationnelles</i>	<i>Aptitudes d'observation, à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail</i>