



**Dossier d'inscription : Educateur spécialisé (ES)**  
**Septembre 2019**

**CEMEA IDF**  
**Service des admissions**  
**65, rue des Cités**  
**93306 Aubervilliers cedex**

**A RETOURNER AVANT LE 31 JANVIER 2019 à l'adresse ci-dessus**

**État civil**

**Dossier à remplir en lettres CAPITALES**

*Ces informations ont un caractère obligatoire et font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services administratif et pédagogique des CEMEA IdF.*

PHOTO  
A COLLER  
ICI

M.       Mme

**Nom patronymique :** .....

**Nom marital :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse du domicile :** .....

.....

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

**Téléphone :** .....

**Portable :** .....

**E-mail :** .....

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

**Nationalité :** Française  CEE  Autre

---

**Avez-vous déjà participé aux épreuves d'admission d'Educateur Spécialisé des CEMEA IdF ?**

oui       non

**Nombre de présentations antérieures : \_\_\_\_\_**

**Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels OBTENUS :**

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Intitulé précis du diplôme	Lieu de scolarité (établissement et ville)	Année d'obtention
<i>Joindre copie des diplômes</i>		

**Dernière classe fréquentée (ou dernier cursus universitaire effectué) :**

**Avez-vous effectué une préformation en travail social, si oui précisez l'organisme, l'année et le lieu :**

**Etes-vous en attente :**

- de l'obtention d'un diplôme (*ex baccalauréat...*) (si oui, lequel) : .....
- de la réussite de l'examen de niveau de la DRJSCS :    Oui    Non
- de la réussite d'un autre examen (*exemple DAEU, ESEU...*) (si oui, lequel) :  
.....

**Votre niveau de formation (cocher la case correspondante) :**

- Niveau VI** : sorties du premier cycle du second degré (6<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup>, 4<sup>e</sup>).
- Niveau V bis** : sorties de 3<sup>e</sup>, des classes du second cycle court avant l'année terminale.
- Niveau V** : sorties de l'année de terminale des seconds cycles courts professionnels et abandon de la scolarité du second cycle long avant la classe terminale. (BEP, CAP, AVS, CAFAMP)
- Niveau IV** : sorties des classes terminales du second cycle et abandons des scolarisations post-baccalauréat avant d'atteindre le niveau III. (Baccalauréat, DEFIS-TECMU, Examen de niveau DRASS, Examen spécial d'entrée à l'Université).
- Niveau III** : sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 (DUT, BTS, Instituteurs, DEUG, Formations sanitaires ou sociales : DEEJE, DEAS, DEUST).
- Niveau II et I** : sorties avec un diplôme de second ou troisième cycle universitaire ou un diplôme de grande école.

**Etes-vous titulaire d'un diplôme étranger, précisez :** .....  
(dont vous vous êtes assuré de l'équivalence auprès de votre rectorat)

## SYNTHESE DU PARCOURS SOCIAL ET PROFESSIONNEL

### À REMPLIR PAR LE CANDIDAT (Le plus complètement et précisément possible)

\* Durée exprimée en mois temps plein (1 mois = 151 heures). Par exemple vous avez travaillé 300 heures sur deux ans (soit  $300/151=1,9$ ), vous pouvez indiquer 2 mois. Si vous avez travaillé 75 heures ( $75/151 = 0,49$ ) vous indiquerez 0,5 mois.

#### Emplois ou stages effectués dans le secteur sanitaire et social :

Poste occupé	Employeur	Quelle(s) année(s)	Durée en mois*
<i>Précisez le Total en mois</i>			

#### Emplois dans l'animation socio-culturelle :

Poste occupé	Employeur	Quelle(s) année(s)	Durée en mois
<i>Précisez le Total en mois</i>			

#### Emplois hors secteur social :

Poste occupé	Employeur	Quelle(s) année(s)	Durée en mois
<i>Précisez le Total en mois</i>			

**Autres expériences et activités bénévoles (associatives, pratiques culturelles, humanitaires, artistiques, sportives, voyages et projets collectifs) :**

Expériences / activités	Lieu	Quelle(s) année(s)	Durée en mois
<i>Précisez le Total en mois</i>			

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

**En cours de scolarité (*préciser*) :**

Le cycle : .....

L'établissement : .....

**Salarié**

**CDI**

**CDD - Date de fin de contrat :** .....

**Autre (*préciser*) :** .....

**En recherche d'emploi**

**Date d'inscription à Pôle Emploi :** .....

**Dernier emploi exercé :** .....

**Autre (*préciser*) :**

.....  
 .....

## VOTRE STATUT PENDANT LA FORMATION

(COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

### Vous vous inscrivez dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue :

L'employeur ou le Fonds de formation (Unifaf, Uniformation, Anfh...) s'engage à payer le coût total de la formation au tarif de la formation professionnelle en alternance (droits d'inscription et frais de scolarité auxquels se rajoutent les frais de formation). Les CEMEA IdF n'accueillent pas d'élève dans le cadre de l'apprentissage.

- d'un Plan de formation de l'employeur (PAUF)
- d'un financement par l'employeur, hors pauf
- d'un Congé Individuel de Formation (CIF) : préciser la nature du CIF
  - CIF CDI temps plein
  - CIF CDI en alternance
  - CIF CDD
- Congé de formation professionnelle (CFP)
- d'un contrat de professionnalisation (18 mois pour les salariés du secteur médico-social)
- d'un autre type de contrat (exemple : contrat de formation pour les salariés de certains Conseils Généraux...) : Conseil général du \_\_\_\_\_

## Accord de principe de l'employeur

Pour les candidats inscrits en formation professionnelle continue.  
Cet accord de principe est obligatoire

Je soussigné(e) : .....

Représentant l'établissement : .....

En qualité de : .....

Donne mon accord de principe pour le départ de :

De M. Mme : .....

en formation d'éducateur spécialisé (ES)

OPCA dont dépend l'établissement : .....

*Signature du représentant de l'établissement employeur  
et tampon*

### **Important :**

- La durée de la formation théorique s'étudie au cas par cas selon les textes officiels 2018 portant sur les allègements. Cela s'applique également pour le nombre et la durée des stages,
- Les élèves éducateurs sont en alternance entre semaines de formation théorique, stages ou emploi.
- L'admission peut être reportée d'une année en cas de non-obtention du financement.

## DESCRIPTIF DE VOTRE LIEU D'EMPLOI

À remplir, si votre formation s'effectue en formation professionnelle continue

Poste occupé actuellement par le candidat : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Code FINESS : .....

(Fichier national des établissements sanitaires et sociaux)

**Organisme gestionnaire** (identité juridique)

Associatif       Collectivité territoriale (dépt. ASE)       Hospitalier

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Code FINESS : .....

**CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT**

Internat     Externat (les deux réponses sont possibles)

**POPULATION ACCUEILLIE :**

Enfants et jeunes < 16 ans     Adolescents ou jeunes majeurs     Adultes

**Effectif accueilli ou suivi :** .....

**SECTEUR :**

- Protection de l'enfance (ASE, MECS, Prévention spécialisée...)
- Protection judiciaire de la Jeunesse
- Médico-social (jeunes et adultes en IME, Foyers d'hébergement, Impro, CAT...)
- Action sociale aux majeurs (CHRS, Boutiques...)
- Médical spécialisé (Hôpitaux, Hôpitaux de jour...)
- Établissement scolaire spécialisé (Instituts des jeunes sourds ou aveugles,...)
- Autre :



## Pièces à joindre au dossier et facturation

**Attention : Les dossiers incomplets sont rejetés,  
le candidat ne pourra pas se présenter aux épreuves d'admission**

- Une lettre manuscrite de motivation
- Une photocopie de votre pièce d'identité
- Une photographie d'identité (à coller sur la page 1 du présent dossier)
- La photocopie de tous vos diplômes (et/ou, pour les candidats éducateurs spécialisés non bacheliers, un engagement sur l'honneur à passer les épreuves de l'examen de niveau DRJSCS ).
- Une photocopie de votre attestation de carte vitale
- Prise en charge de votre formation : l'accord de principe de l'employeur dûment signée et tamponnée (voir page 5). Si vous n'êtes pas en mesure de nous fournir l'accord dans l'immédiat, merci de faire une photocopie de la page 6 et de nous la retourner signée et tamponnée avant le 21 décembre 2018 dernier délai.
- Si vous avez fait une demande de CIF : copie du dossier de demande de CIF  
Vous veillerez à transmettre l'accord de prise en charge de l'OPCA dès que possible.

### **2 chèques distincts :**

- Un chèque de 35 euros établi à l'ordre des CEMEA IDF** (Nous vous remercions d'inscrire au dos du chèque votre nom et prénom) correspondant à votre inscription à l'épreuve écrite (Les candidats dispensés de l'épreuve écrite doivent s'acquitter également de ces frais.
- Un chèque de 130 euros établi à l'ordre des CEMEA IDF** (Nous vous remercions d'inscrire au dos du chèque votre nom et prénom) correspondant à votre inscription aux épreuves orales. Seuls les candidats ayant satisfaits à l'épreuve écrite seront admis à passer les épreuves orales. Les candidats non admis à passer les épreuves orales se verront retourner leur chèque de 130€.

**Une facture acquittée vous sera délivrée sur demande après encaissement.** Les frais restent acquis aux CEMEA dans le cas d'un abandon ou d'une absence au cours des épreuves. Toutefois, ils peuvent être remboursés, à hauteur de 80% si le candidat prévient le centre de formation au minimum huit jours avant les épreuves ou pour un motif grave et imprévisible justifié.

*NB : Le règlement peut s'effectuer en espèces en vous déplaçant au centre de formation.  
Le paiement par mandat cash n'est pas accepté.*

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du candidat