

DOSSIER DE CANDIDATURE 2024-2025

Formation Continue

STAGIAIRE

Nom : Prénom(s) :

Formation demandée

CAP AEPE en 1an
Accompagnement Educatif Petite Enfance
Rentrée prévue le : 26/08/2024

Titre Professionnel ADVF en 1 an
Assistant de Vie aux Familles
Rentrée prévue le : 7/10/2024

Diplôme d'Etat d'Aide-soignant(e)
Rentrée prévue le : 6/01/2025

Bac Professionnel ASSP Terminale
Accompagnement Soins et Services à la
Personne

CAP PSR 2ème année
Préparation Service en Restauration

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture
Rentrée prévue le : 26/08/2024

Documents obligatoires à joindre au dossier



Pour le diplôme d'Etat d'Aide-Soignante et le diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture se référer à la notice d'information et d'inscription spécifique

- Curriculum Vitae
- Photocopie en COULEUR de la carte d'identité du candidat en cours de validité
- Photocopie en COULEUR du dernier diplôme obtenu.
- Attestation de Sécurité Sociale
- RQTH, PAP, PPS ou PAI si nécessaire

Partie réservée à l'Oasis

Date de réception du dossier :

Dossier complet : oui / non

Fiche de Renseignements

Sexe : Masculin - Féminin

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mail :

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Numéro de sécurité sociale :

Pays de naissance : Lieu : Département :

Nationalité :

Adresse :

Ville :Code Postal :

Travailleur handicapé : Oui Non

Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Si oui, n° allocataire : Depuis le :

Etes-vous inscrit sur la liste des sportifs de haut niveau ? Oui Non

Avez-vous un projet de création ou de reprise d'entreprise ? Oui Non

Si le candidate) est mineur(e) :

Nom et Prénom du Représentant légal :

Téléphone : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Mail :

Adresse :

Ville :Code Postal :

Situation du stagiaire avant contrat

Scolaire

Jeune bénéficiaire du CIVIS

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Salarié en contrat aidé : CUI-CIE, CUI-CAE

Stagiaire de la formation professionnelle

Salarié

Demandeur d'emploi

Inactif

Le stagiaire bénéficie-t-il du minimum social : Oui Non

Si oui, lequel :

- RSA
- Allocation de Solidarité Spécifique (ASS)
- Allocation aux Adultes Handicapés (AAH)

Type d'action de formation

- Contrat Pro A
- Contrat de professionnalisation
- Développement des compétences

Diplôme le plus élevé obtenu :

Dernier Etablissement scolaire fréquenté :

VILLE :

Coordonnées de l'employeur :

Nom :

Adresse :

Mail : Téléphone :

l'oasis
porte ouverte vers l'avenir