



Photo

2024

DOSSIER DE CANDIDATURE en TP Assistant De Vie aux Familles

Nom d'usage Prénom

Nom de jeune fille (obligatoire)

Autres prénoms Sexe **F / M**

Date de naissance/...../.....Lieu Département de naissance

Pays de naissance Nationalité

Tél portable/...../...../...../..... Email

Adresse du domicile :

Code postal et Ville :

Régime : **Externe** **Demi-pensionnaire**

N° INE (identifiant national) :
(9 chiffres, 2 lettres, à retrouver sur le bulletin scolaire ou le certificat de scolarité)

Établissement scolaire fréquenté en 2023/2024 (nom et ville)

Classe ou formation :

N° Sécurité Sociale ou MSA/...../...../...../...../...../.....

Droit à l'image : *J'autorise l'utilisation des photos et des vidéos, pour diffusion éventuelle (plaquette de l'établissement, site internet, actualités...)*

Non Oui

Situation familiale Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Union libre Séparé(e)
 Divorcé(e) Veuf(ve) Enfant(s) à charge

Si l'apprenti est mineur au moment de l'inscription à l'UFA :

Nom du responsable :

Prénom du responsable :

Lien de parenté :

Tél portable :

Email :

Code profession : Profession :

Adresse du domicile :

Code postal et Ville :

Signature du responsable :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Union libre Séparé(e)

Divorcé(e) Veuf(ve)

Enfant(s) à charge

Les codes d'accès à École Directe seront envoyés par mail et/ou sms vers le 20 août aux nouveaux élèves et aux nouvelles familles de l'ensemble scolaire. (Les accès étant différents, chaque élève ET chaque famille devront activer leur compte) Les apprentis recevront deux séries de codes d'accès à École Directe : une pour un compte élève et une pour un compte famille. Les deux comptes devront être créés et associés. (procédure qui sera explicitée à l'entrée de la formation)

I - SITUATION ACTUELLE

➤ **Salarié(e)** Non Oui

Coordonnées de l'employeur

①.....

Date de début et fin de contrat

Poste dans l'entreprise

➤ **Demandeur d'emploi** Non Oui Fin de contrat

Démission Licenciement

Situation Indemnisé(e) Non Oui Demande en cours

Bénéficiaire RSA Non Oui Demande en cours

➤ **Reconnaissance travailleur handicapé** Non Oui (Si oui, fournir une copie du document)

➤ **Autre situation**

.....

II - SCOLARITÉ APRES LA 3^{ème}

Dates	Établissements fréquentés	Classes suivies	Diplômes préparés	Obtenus (Oui/Non)

III - EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Dates	Entreprise - Ville	Secteur d'activité	Emploi occupé

IV - CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Nom de l'entreprise d'accueil :

Nom du responsable :

Nom du maître d'apprentissage :

Adresse :

Code postal et Ville :

Tél :

Email :

Les codes d'accès à École Directe seront envoyés par mail et/ou sms vers le 20 août aux entreprises : cela permettra de voir les notes, absences etc et de communiquer si besoin avec les formateurs et responsable de l'UFA.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Tél :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier de candidature

Fait à, le/...../.....

Signature :

Pièces à fournir :

	Cadre réservé à l'UFA	
	Version papier	Version numérique
<input type="checkbox"/> Une photo d'identité à coller sur la première page du dossier		
<input type="checkbox"/> Le dossier de candidature complété, daté et signé	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> La copie numérique recto/verso de la pièce d'identité		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un extrait numérique du casier judiciaire http://www.service-public.fr		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fiche médicale 2024/2025	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> L'attestation vaccination à jour	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> La copie des diplômes que vous possédez ou attestations de formations (si vous n'avez pas les diplômes)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 3 derniers bulletins scolaires	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Une lettre de motivation manuscrite argumentant votre projet professionnel	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Attestation numérique Sécurité Sociale		<input type="checkbox"/>

**Les versions numériques des documents demandés doivent être envoyées à :
contactufa@ec-erdre.fr**

Cadre réservé à l'UFA

Dossier complet Non Oui

Statut : Apprenti date de début : date de fin :

Stagiaire de formation continue date de fin :

Admissibilité date/...../.....