

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_

PRENOMS (2) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SEXE : Féminin  Masculin

NE(E) LE : \_\_/\_\_/\_\_

LIEU : Ville : \_\_\_\_\_

Département : \_\_\_\_\_

NATIONALITE : \_\_\_\_\_

SITUATION FAMILIALE : \_\_\_\_\_

ADRESSE COMPLETE : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

PORTABLE : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

SITUATION ACTUELLE :  Etudiant  Demandeur d'emploi  Salarié  Autre \_\_\_\_\_

Pour les salariés : Nom de l'employeur \_\_\_\_\_

type de contrat :  CDD  CDI  Fonction publique

### NIVEAU D'ÉTUDES

Je suis titulaire (joindre la copie du diplôme) :

- Du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) *référentiel de 2006*
- Du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP) *référentiel de 2021*
- Du Baccalauréat professionnel ASSP ou.....  Terminale ASSP
- Du Baccalauréat professionnel SAPAT ou.....  Terminale SAPAT
- Du titre professionnel d'Assistant De Vie aux Familles (ADVF)
- Du titre professionnel d'Agent de Service Médico-Social (ASMS)
- Du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DE AES) *référentiel de 2016*
- Du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DE AES) *référentiel de 2021*
- Du Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale (ARM)
- Du Diplôme d'Etat d'Ambulancier (DEA)
- Du Baccalauréat : Série \_\_\_\_\_ Année /\_/\_/\_/
- D'un autre diplôme ou titre\* : \_\_\_\_\_ Année /\_/\_/\_/

\*Délivré dans le système de formation initiale ou continue français.

**Je suis intéressé(e) par la voie d'apprentissage :**

J'autorise l'institut à publier mes nom et prénom sur Internet dans la cadre de la diffusion des résultats :

OUI  NON

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document :

A \_\_\_\_\_, le \_\_/\_\_/2022

Signature du candidat et des parents ou du représentant légal pour le candidat mineur :