



En partenariat avec



Référent de Parcours

DOSSIER DE CANDIDATURE

Photographie :

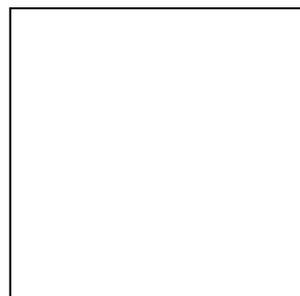
Ecole Régionale du Travail Social (ERTS)

2032 Rue du Général de Gaulle

45166 OLIVET Cedex

☎ 02 38 69 17 45

www.erts.org



Préambule :

Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer par courrier **ou** par voie électronique pour **le 24 janvier 2020** à :

Par courrier :

ERTS

Service Formations Continues

2032 Rue du Général de Gaulle

45166 OLIVET

Par mail :

fcdeveloppement@erts-olivet.org

N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que de besoin.

Les renseignements donnés sur chaque question, sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation de Référent de parcours

Ces informations permettront, ensuite de renseigner chaque intervenant/formateur des attentes et besoins qui sont les vôtres sur la formation.

Si certaines informations vous paraissent confidentielles et non diffusables au-delà de l'analyse de votre candidature, merci de nous en faire-part et de les mentionner en tant que telles dans le texte.

● Identification

Nom: _____ Prénom: _____

Nom de jeune fille : _____

Date et Lieu de naissance : _____

Age : _____

Adresse personnelle : _____

Code Postale et ville : _____

Tél : _____ Portable: _____

E-mail : _____@_____

- Expériences professionnelles et engagements dans le secteur social, médico-social, sanitaire

JOINDRE UN CV

- Expériences professionnelles spécifiques de référent de parcours, coordinateur, gestionnaire de cas complexe

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonctions exercées/ Postes occupés (rémunérés ou bénévoles)

- Identification de la structure employeur

Dénomination sociale : _____

Poste occupé dans la structure : _____

Adresse : _____

Code postale : _____

Tél : _____ Fax : _____

- Vos missions de référent de parcours

Intitulé du poste ou de la mission confiée :

Décrivez les missions et tâches qui vous sont confiées :

● Les attentes par rapport à la formation

Quelles sont les principales motivations qui vous amènent à vouloir suivre cette formation ?

Quelles sont les problématiques relatives à la fonction de référent de parcours que vous souhaitez aborder au cours de cette formation ?

Quels sont les compétences que vous pensez avoir à développer pour exercer les missions du référent de parcours ?

● Votre projet de formation

Votre projet de formation est-il connu et porté par votre employeur ?

OUI NON

Comment votre projet de formation s'inscrit-il dans le projet de votre établissement, service, dispositif ?

● Financement prévisionnel de la formation

MERCI DE REMPLIR L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE
DES FRAIS DE FORMATION EN FIN DE DOSSIER

- Vous-même :
- Votre employeur :
- Pôle emploi :
- Autre (précisez) : _____

● Éléments administratifs en vue d'une convention de formation

Ces éléments sont demandés à titre prévisionnel et ne seront utilisés qu'en cas d'engagement dans la formation.

Service administratif sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

Nom et Prénom : _____
Adresse mail : _____
Téléphone : _____

Service facturation sur le suivi de la formation : Interlocuteur/trice à contacter

Nom et Prénom : _____
Adresse mail : _____
Téléphone : _____

Signataire de la convention de formation :

Nom: _____
Prénom : _____
Fonction : _____

● Pièces à joindre au dossier

- Un CV
- Une lettre de motivation
- 1 photo d'identité
- 1 chèque de 60€ pour les frais de dossier libellé à l'ordre de l'ERTS

● Contacts

Valérie LARMIGNAT, Responsable de formation (v.larmignat@erts-olivet.org)

Assistante de formation (fcdeveloppement@erts-olivet.org) 02 38 76 22 32

● Demande d'inscription

Je, soussigné(e), _____
demande à m'inscrire à la formation « Référent de Parcours » ayant lieu à l'ERTS.

Fait à _____ le _____

Signature :

ATTESTATION EMPLOYEUR

Pour les candidats salariés

Etablissement employeur _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Je soussigné(e) _____ Directeur, Directrice de l'établissement ci-dessus désigné atteste :

*** Autoriser :**

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Nom _____

Prénom _____

Poste occupé durant la formation _____

à suivre la formation REFERENT DE PARCOURS et financer la formation à hauteur de 2646 € par :

- Financement OPCA (sous réserve de l'accord), préciser lequel :
- Budget de l'établissement
- Autre (préciser) : _____

Fait à

Le

Cachet de l'établissement

La Directrice,

Le Directeur,

ATTESTATION DE FINANCEMENT Pour les candidats non-salariés

Nom Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____ E-mail _____

Je soussigné(e) _____

*** Atteste financer la formation REFERENT DE PARCOURS à hauteur de 2646€ par :**

Financement personnel

Autre (préciser) : _____

Fait à

Le

Signature