

Parcours D.E.A.E.S. – Accompagnant Educatif et Social

Date de la réunion :

Session envisagée :

Volet N°1 : Identité du candidat

 Monsieur Madame | Nom : _____ | Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Date de naissance : _____ | Age : _____ | Nationalité : _____

Adresse (N° et voie) : _____

Ville : _____ | Code postal : _____

N° de téléphone (mobile ou fixe) : _____

Adresse e-mail : _____

Volet N°2 : Situation personnelle et professionnelle

Avez-vous des enfants ? : Oui Non | Si oui, combien ? : _____Vous êtes : Salarié à temps partiel Salarié à temps plein Demandeur d'emploi
 Etudiant Autre (précisez) : _____

Dernier diplôme obtenu : _____

Etes-vous en situation de handicap : Oui Non - Si oui percevez-vous la RQTH ou l'AH

Volet N°3 : Informations administratives

N° de sécurité sociale (a fournir si vous êtes accepté(e)) : _____

Comment nous avez-vous connu ?

 Bouche à oreille Internet Conseiller (Pôle emploi, mission locale...) Publicité Autre : _____

Cadre réservé à l'administration

Avis sur le candidat :

 Accepté En attente Refusé Réorientation Contacté le : _____

Financement du candidat :

 CPFT Autofinancement Région Pôle Emploi Mission locale Employeur Autre : _____