

DOSSIER DE CANDIDATURE ACCOMPAGNANT EDUCATIF ET SOCIAL

I – Identité et coordonnées
☐ Madame ☐ Monsieur
Nom de naissance:
Nom marital:
Prénom :
Date de naissance: Nationalité :
Adresse :
CP : Ville :
Portable : Fixe :
E-mail :
II – Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé
A service and a
Avez-vous une reconnaissance officielle de la MDPH ? \square oui \square non
Si oui, nature du handicap compatible avec l'exercice du métier:
□ Oui
□ Non
☐ Ne sait pas
III – Diplômes acquis
☐ Titulaire d'un Diplôme de niveau 4 (BAC, DAEU,)
☐ Titulaire d'un diplôme, certification ou titre homologué admis en équivalence du Baccalauréat
Si oui, lequel ? (A préciser)
☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de vie sociale
☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Aide médico-psychologique
Titulaire du Diplôme d'Etat Assistant Familial
Titulaire du Diplôme d'Etat Aide-Soignant
☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de Puériculture
☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie aux familles
Titulaire du Titre Professionnel Agent de service médico-social
☐ Titulaire du BEP Carrières sanitaires et sociales



☐ Titulaire du BEP Accompagnement soins et services à la persor ☐ Titulaire du CAP Assistant Technique en milieux familial et colle						
☐ Titulaire du CAP Petite enfance						
☐ Titulaire du CAP Accompagnant éducatif petite enfance						
☐ Titulaire de la Mention complémentaire à domicile						
☐ Titulaire du Brevet d'Aptitude Professionnelle Assistant anima	teur technicien					
☐ Titulaire du CPJEPS mention Animateur d'activités et de vie qu	otidienne					
☐ Titulaire du BEP Agricole option service aux personnes						
☐ Titulaire du CAP Agricole service en milieu rural						
☐ Titulaire du CAP Agricole services aux personnes et vente en es	space rural					
☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie dépendance						
Avez-vous déjà acquis un ou plusieurs domaine(s) ou bloc(s) de co	ompétences de	l'un des diplômes suiva	nts :			
 Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES) 🔲 oui	☐ non				
Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser)						
	☐ oui					
Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser)						
Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de vie sociale	□ oui		•••••			
Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser)						
IV – Parcours scolaire et formations						
Trois dernières classes fréquentées et année:						
Etes-vous Lauréat de l'Institut de l'engagement	☐ oui	☐ non				
Si oui, date de début : dat	e de fin :					
Diplômes obtenus :						
Année :Diplôme :						
Pays d'obtention:						
Année :Diplôme :						
Pays d'obtention:						



Formations professionnelles:		
Année :Diplôm	e:	
Pays d'obtention:		
Année :Diplôm		
Pays d'obtention:		
VI – Expériences professionnelles		
Dans le secteur social et médico-social	Į·	
Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions
Hors secteur social et médico-social :		
Dates d'emploi	Employeurs	Fonctions



VII – Statut				
☐ Bénéficiaire du RSA	: Si oui, N°alloc	ataire:		
☐ Demandeur d'emploi : Etes-vous inscrit au France Travail ? N° identifiant (7 chiffres+1 lettre) :				
Date d'inscription :			Droits ouvert	s jusqu'au
Nom du référent : Ville :				
Etes-vous suivi à la Mis				
VIIIe:			1eI:	
Etes-vous suivi par un Nom du référent :				non
☐ Autre (A préciser)				
☐ Salarié bénéficiant	d'un contrat de	e travail :		
Secteur: social				
☐ Temps plein	☐ Temps part	iel (taux à pré	ciser)	
Contrat :				au
Autre (A préciser)				
<u>Je certifie</u> que toutes le mes coordonnées soie		•	•	J'accepte, par ailleurs, que mon identité et s listes de candidats.
Fait à Signature :	, le	·		

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité et de limitation du traitement de vos données. Vous pouvez à tout moment nous envoyer une demande d'exercice de ces droits à l'adresse suivante : ptruffaut@astrolabeformation-pfd.org



Nom :
Prénom :
PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL
Quel est votre projet professionnel?
Pourquoi voulez-vous faire ce métier ?



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),			
Nom et prénoms			
Nom de jeune fille sui	vi du nom d'épouse p	our les femmes mariées	
Demeurant à			
Né(e)	le	//	à
Déclare sur l'honne	eur, conformément	à l'article <i>L227-10</i> du CASF et	
L133-6 du Code de	e l'action sociale e	et des familles, n'avoir pas fait	
l'objet d'interdiction	on administrative r	ni de condamnation pénale en	
raison d'une infract	ion incompatible a	vec les professions ouvertes aux	
titulaires du DEAE	ES (Diplôme d'Eta	t d'accompagnant éducatif et	
social).			
Fait à	Le		
Signature :			



Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT au dossier

Accompagnant Educatif et Social (DEAES)

>>> Pour tous les candidats :
Fiche d'inscription dûment complétée
Photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
CV
Lettre de motivation
Déclaration sur l'honneur
Un avis de situation Pôle Emploi récent
>>> et selon votre situation:
Un justificatif d'inscription en Service Civique
Une photocopie de votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) en cours de validité
Une photocopie du/des diplôme(s) mentionné(s) dans la partie III de la fiche d'inscription
Une attestation de comparabilité pour les diplômes étrangers admis en équivalence du Baccalauréat
Une photocopie du/des certificat(s) de travail
La décision d'admission pour les lauréats de l'Institut de l'Engagement