



Fiche d'inscription à la sélection d'entrée du **diplôme d'état d'auxiliaire de puériculture** (DEAP)

Photo
d'identité

Identification de la formation

Choix du centre de formation

Cochez le centre de formation choisi (attention pour Élancourt, il y a deux rentrées possibles) :

Rentrée en septembre : ☐ Élancourt (78)

Rentrée en janvier : ☐ Combs-la-Ville (77) ☐ Élancourt (78) ☐ Asnières-sur-Seine (92)



Choix de formation

Cochez le type formation choisi (* avec allègements) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Complète | <input type="checkbox"/> Partielle Ambulancier (API+SPI+TPG, Module 1, 1bis, 2,3,4,6,7,8,9* et 10*) |
| <input type="checkbox"/> Partielle DEAS 2021 (API+SPI+TPG, Modules 1*, 1bis, 2,3,4* et 4*) | <input type="checkbox"/> Partielle ADVF (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis*, 2,3,4,7,8,9* et 10*) |
| <input type="checkbox"/> Partielle DEAS 2005 (API+SPI+TPG, Modules 1*, 1bis, 2,3,4*, 7 et 10*) | <input type="checkbox"/> Partielle ASMS (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis, 2,3,4,5,6,7,9* et 10*) |
| <input type="checkbox"/> Partielle DEAES 2021 (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis, 2,3,4*, 7 et 8*) | <input type="checkbox"/> Partielle CAP AEPE (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis*, 2,3,4,5,7,8,9* et 10*) |
| <input type="checkbox"/> Partielle DEAES 2016 (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis, 2,3,4*, 5,7,8 et 10*) | <input type="checkbox"/> Partielle ASSP (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis, 2,3,4 et 5) |
| <input type="checkbox"/> Partielle ARM (API+SPI+TPG, Module 1, 1bis, 3,4,5, 6*, 7,8 et 10*) | <input type="checkbox"/> Partielle SAPAT (API+SPI+TPG, Module 1*, 1bis, 2,3,4,5,8,9 et 10) |

Identification du candidat

Nom de naissance			Nom marital		
Prénom			Date de naissance	/ /	
Lieu de naissance			Département		
Adresse: N°		Voie			
Code Postal		Ville			
Nationalité			Tel mobile		
Mail					

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé : oui ☐ (information à communiquer sur consentement libre et éclairé)

Lors de la publication des résultats de la sélection à la formation, autorisez-vous Ifac à publier votre nom sur le site internet Oui ☐ Non ☐

Comment prévoyez-vous de financer cette formation ?

- ☐ Dans le cadre du plan de formation de votre entreprise
- ☐ Dans le cadre d'un congé individuel de formation (CIF)
- ☐ Vous envisager de démissionner pour suivre cette formation
- ☐ Avec vos ressources personnelles
- ☐ Autres sources de financement ou financement(s) complémentaire(s), précisez :



Pièces à joindre obligatoirement au dossier et dans l'ordre

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1) La fiche d'inscription complétée avec 2 photos d'identité (dont une à fixer à la présente fiche) ; | <input type="checkbox"/> 10) Une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe. A défaut, produire tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral. |
| <input type="checkbox"/> 2) Une pièce d'identité recto-verso ; | |
| <input type="checkbox"/> 3) Une lettre de motivation manuscrite ; | |
| <input type="checkbox"/> 4) Un Curriculum vitae ; | |
| <input type="checkbox"/> 5) Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas 2 pages ; | <input type="checkbox"/> 11) Vous pouvez joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'auxiliaire de puériculture |
| <input type="checkbox"/> 6) Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français ; | <input type="checkbox"/> 12) Pour les titulaires du BAC ASSP, SAPAT ou du CAP AEPE : photocopie du livret scolaire, notes et appréciations des stages. |
| <input type="checkbox"/> 7) Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ; | <input type="checkbox"/> 13) Pour les AS ou DEAES : dossier d'évaluation et de validation des unités de formation + attestation AFGSU |
| <input type="checkbox"/> 8) Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs) ; | <input type="checkbox"/> 14) Pour les demandeurs d'emploi : photocopie du courrier de Pôle Emploi (de moins de 3 mois) indiquant la date d'inscription et le numéro d'identifiant ; |
| <input type="checkbox"/> 9) Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation ; | |

Situation lors de l'entrée en formation

Salarié - Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous êtes salarié lors de l'entrée en formation

En contrat depuis le : / / Date de fin de contrat le : / /

Nature du contrat (CDD, CDI, CEJ...) - précisez :

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur : N° Voie

Code Postal Ville

Tel Mail

Secteur d'activité : Votre fonction :

Nom du responsable de la structure :

Fonction du responsable de la structure :

Demandeur d'emploi

Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous êtes demandeur d'emploi lors de l'entrée en formation

☐ Inscrit(e) à Pôle emploi depuis (date) : / / ☐ Joindre l'avis de situation à Pôle Emploi

☐ Bénéficiaire de l'allocation chômage (ARE)

☐ Autre type d'allocation chômage - précisez :

Autre situation

Complétez les informations de ce cadre uniquement si vous n'êtes ni salarié ni demandeur d'emploi lors de l'entrée en formation

Situation actuelle - précisez :

☐ Si inscrit en Mission Locale joindre la photocopie

Indiquez les modalités de prise en charge de la formation envisagée :

