



Pour être acteur de sa vie

L'ESSOR Formation

36 rue des Canaris BP 10173 – 32003 AUCH Cedex
Tél. : 05.62.61.10.89 - E-mail : lessor-formation@lessor-formation.fr

S.A.R.L Unipersonnelle au Capital de 1000 €
R.C.S. AUCH : 528 821 648 - APE : 8559 A - n° déclaration 73 32 00432 32



Date :

INSCRIPTION AU DEAES

Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social

*Choix envisagé de la spécialité :

- ACCOMPAGNEMENT DE LA VIE A DOMICILE
- ACCOMPAGNEMENT DE LA VIE EN STRUCTURE COLLECTIVE
- ACCOMPAGNEMENT A L'EDUCATION INCLUSIVE ET A LA VIE ORDINAIRE

RESERVE A L'ADMINISTRATIF

PROJET - DOM / COLL / EIVO
 NIVEAU - VI - V - IV - III - II - I
 NOTES - ECRIT : ORAL :
 PERMIS : OUI - NON
 CONTRAINTES :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CANDIDAT

NOM : NOM de jeune fille :

Prénoms :

Adresse :

Code postal / Ville :

☎ : E-mail :@.....

Date de naissance : Age : => 18 à 26 ans 26 à 45 ans 46 à 55 ans + de 55 ans

Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :

STATUT

Lycéen - étudiant

Demandeur d'emploi => Identifiant Pôle emploi: - Date dernière inscription à Pôle Emploi : .. / .. / ..

Suivi organisme : Pôle emploi - Mission locale - chargé d'insertion CG - suivi CAP Emploi

Ressources : ARE - CIVIS-R ou ANI - RSA - Allocation TH - ASS - Sans ressources

Nom du prescripteur :

Date fin de droit :/...../.....

Travailleur handicapé : RQTH

Salarié => Poste : - Type de contrat :

Nom entreprise :

FORMATION

Dernière classe suivie : Année d'obtention :

Diplôme obtenu : Année d'obtention :

Diplôme obtenu : Année d'obtention :

Diplôme obtenu : Année d'obtention :

Formation professionnelle suivie : Année :

Financement :

Niveau de formation	
6 <input type="checkbox"/>	5bis <input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	1 <input type="checkbox"/>

DISPOSITIF D'ORIENTATION

Projet PRO - Ecole 2e chance - PASS Insertion - PASS Emploi - Bilan de compétences

PLIE - Ambition apprenti - CIVIS Renforcé - Garantie Jeunes

• Nom de l'organisme :

PREPARATIO N DU PROJET

PMSMP (Pôle emploi) Projet PRO Appui Prépa Concours

Autre : (expliquez)

STAGES ET EXPERIENCE DANS LE SECTEUR CHOISI (SANITAIRE ET MEDICO SOCIAL)

Durée	Statut	lieu/organisme	Descriptif
•			
•			
•			
•			
•			

RESUME DU PARCOURS PROFESSIONNEL ANTERIEUR	<u>Durée</u>	<u>Statut</u>	<u>lieu</u>	<u>Descriptif</u>
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			
	•			

MOBILITE ET DISPONIBILITE	○ Permis + voiture personnelle : <input type="checkbox"/> OUI - <input type="checkbox"/> NON ○ Autre moyen de transport : ○ Mobilité pour stage : Jusqu'àKm	○ Contraintes financières :..... ○ Autres contraintes (garde d'enfants...):.....
--	---	---

QUESTIONNAIRE DE MOTIVATION
(=> Nous attendons de votre part une réponse développée / Rédigez clairement votre argumentation)

CONSTRUCTION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL	
---	--

VOTRE DEFINITION PERSONNELLE DU METIER D'AES	
---	--

**VOS APTITUDES
POUR VOUS INVESTIR DANS CETTE FORMATION**
(APPRENTISSAGE / CONNAISSANCES / QUALITES / DISPONIBILITE / ...)

**VOS ATTENTES
CONCERNANT CETTE FORMATION**

**INTERET PERSONNEL
POUR LE METIER**

**VOS GOUTS PERSONNELS
ACTIVITES / LOISIRS
BENEVOLAT**

**RECHERCHE ENVISAGEE DE STAGES
POUR CETTE FORMATION**