

Date :

**DOSSIER D'INSCRIPTION AU DEAES**  
Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social  
Arrêté du 30 aout 2021

RESERVE A L'ADMINISTRATIF

NIVEAU - VI - V - IV - III - II - I  
NOTES - ORAL :  
PERMIS : OUI - NON  
CONTRAINTES :

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

<b>CANDIDAT</b>	<b>NOM :</b> ..... <b>NOM de jeune fille :</b> ..... <b>Prénoms :</b> ..... Adresse : ..... ..... Code postal / Ville ..... <b>☎ :</b> ..... <b>E-mail :</b> .....@..... Date de naissance : ..... <b>Age :</b> ..... => <input type="checkbox"/> 18 à 26 ans <input type="checkbox"/> 26 à 45 ans <input type="checkbox"/> 46 à 55 ans <input type="checkbox"/> + de 55 ans Situation familiale : ..... Nombre d'enfants à charge : .....																									
	<b>STATUT</b>	<input type="checkbox"/> Lycéen - étudiant <input type="checkbox"/> <b>Demander d'emploi</b> => Identifiant Pôle emploi: ..... - Date dernière inscription à Pôle Emploi : ..../...../..... <b>Suivi organisme :</b> <input type="checkbox"/> Pôle emploi - <input type="checkbox"/> Mission locale - <input type="checkbox"/> chargé d'insertion CG - <input type="checkbox"/> suivi CAP Emploi <b>Ressources :</b> <input type="checkbox"/> ARE - <input type="checkbox"/> CIVIS-R ou ANI - <input type="checkbox"/> RSA - <input type="checkbox"/> Allocation TH - <input type="checkbox"/> ASS - <input type="checkbox"/> Sans ressources Nom du prescripteur : ..... <b>Date fin de droit :</b> ...../...../..... <input type="checkbox"/> <b>Travailleur handicapé :</b> <input type="checkbox"/> RQTH <input type="checkbox"/> <b>Salarié</b> => Poste : ..... - Type de contrat : ..... Nom entreprise : .....																								
<b>FORMATION</b>		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 : .....	<b>Niveau de formation</b> 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"/>																							
	<b>ORIENTATION</b>	<input type="checkbox"/> Projet PRO - <input type="checkbox"/> Ecole 2e chance - <input type="checkbox"/> PASS Insertion - <input type="checkbox"/> PASS Emploi - <input type="checkbox"/> Bilan de compétences <input type="checkbox"/> PACEA - <input type="checkbox"/> Ambition apprenti - <input type="checkbox"/> CIVIS Renforcé - <input type="checkbox"/> Garantie Jeunes • Nom de l'organisme : .....																								
<b>PREPARATION DU PROJET</b>		<input type="checkbox"/> PMSMP (Pôle emploi) <input type="checkbox"/> Projet PRO <input type="checkbox"/> Appui Prépa Concours <input type="checkbox"/> Autre : (expliquez)																								
	<b>STAGES ET EXPERIENCE DANS LE SECTEUR (SANITAIRE ET MEDICO-SOCIAL)</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Durée</th> <th>Statut</th> <th>lieu/organisme</th> <th>Descriptif</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>•</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Durée	Statut	lieu/organisme	Descriptif	•				•				•				•				•		
Durée		Statut	lieu/organisme	Descriptif																						
•																										
•																										
•																										
•																										
•																										

<b>RESUME du PARCOURS PROFESSIONNEL</b>	<u>Durée</u> <u>Statut</u> <u>lieu</u> <u>Descriptif</u>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> <li>•</li> </ul>

<b>MOBILITE ET DISPONIBIL</b>	○ Permis + voiture personnelle : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> EN COURS ○ Autre moyen de transport : ..... ○ Mobilité pour stage : Jusqu'à .....Km	○ Contraintes : .....
-------------------------------	---	-----------------------

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

<b>CHOIX PRIORITAIRE DU PUBLIC</b>	
------------------------------------	--

<b>VOTRE DEFINITION PERSONNELLE DU METIER D'AES</b>	
---	--

<p><b>VOS APTITUDES ET QUALITES POUR VOUS INVESTIR DANS CETTE FORMATION</b> <small>(APPRENTISSAGE / CONNAISSANCES / QUALITES / DISPONIBILITE / ...)</small></p>	
<p><b>VOS ATTENTES CONCERNANT LA FORMATION</b></p>	
<p><b>QUEL EST VOTRE INTERET POUR CE METIER</b></p>	

**VOS GOUTS PERSONNELS  
ACTIVITES / LOISIRS  
BENEVOLAT**

**RECHERCHE ENVISAGEE DE STAGES  
POUR CETTE FORMATION**