

- **CAP AEPE (Accompagnant Educatif Petite Enfance) en 1 an / 18-29 ans**
 - Etape 1 : **Retirer un dossier d'inscription**, entre février et mai.
 - Etape 2 : **Compléter le dossier et le retourner ou déposer, avec les documents demandés ci-après, au centre de formation.**
 - Etape 3 : **Se présenter à l'entretien de motivation.**
- **Documents permettant l'étude de la candidature :**
 - . Le dossier complété et signé avec une photo du candidat collée en première page
 - . La copie de la pièce d'identité en cours de validité du candidat
 - . Pour les candidats de nationalité étrangère à l'union européenne :
la photocopie du passeport et de la carte de séjour en cours de validité mentionnant l'autorisation de travailler
 - . 1 curriculum vitae
 - . 1 lettre de motivation manuscrite
 - . La copie de l'attestation d'immatriculation à la Sécurité Sociale (pas de la carte vitale)
 - . La copie des 3 derniers bulletins de notes
 - . La copie de chaque diplôme, du relevé de notes du baccalauréat si non obtenu
 - . Pour les diplômes étrangers, la copie du diplôme et de l'attestation d'équivalence en France.
 - . L(es) attestation(s) de stage et/ou de travail, la copie des évaluations de stage
 - . La copie du contrat d'apprentissage précédent
 - . La copie de la Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé

La fiche médicale renseignée par le médecin traitant adressée avec le courrier de préinscription, sera remise complétée au plus tard le premier jour de cours.

A défaut, si la copie des dates de vaccinations est fournie, le candidat sera considéré sans pathologie particulière connue au premier jour des cours.

- **Contact de l'UFA : Madame BRETONICHE, responsable de l'UFA**
- ✓ **Téléphone : 01 45 48 43 46 (standard)**
- ✓ **Courrier : 121 boulevard Raspail CS 10622 75006 PARIS**
- ✓ **Courriel : ufa@carcado-saisseval.com**

DEMANDE D'INSCRIPTION UFA 2024 (Unité de Formation en Apprentissage)

Ce dossier est à faire parvenir au centre de formation complété et signé avec les pièces demandées en page de présentation.

Formation demandée :

CAP AEPE (Accompagnant Educatif Petite Enfance) 1 an

• Le candidat :

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Sexe : M F Age : _____ ans Né(e) le : ____ / ____ / ____

A : _____ Département/pays/arrondissement : _____

Nationalité : _____ Nombre de frère(s) et/ou de sœur(s) : ____ / ____

Adresse : _____

E-mail : _____ @ _____

Tél. fixe : _____ Portable : (06 ou 07) _____

Votre situation familiale : Célibataire Vie maritale Marié Séparé
 Divorcé Autre situation (préciser) _____

Avez-vous des enfants ? Oui Non

Si oui, âge(s), mode de garde : _____



• Les expériences scolaires ou professionnelles :

	Classe ou Formation ou Emploi	Etablissement fréquenté ou Employeur Nom et adresse
depuis sept 2023		
sept 2022 à sept 2023		
sept 2021 à sept 2022		

Avez-vous déjà été apprenti(e) ? Oui Non

Diplôme(s) obtenu(s) : _____

Etes-vous inscrit(e) au France Travail / Pôle Emploi ? Non Oui, depuis _____ mois



• **Le responsable légal du candidat mineur :**

Parents Père Mère Autre : _____

	Nom – Prénom	Adresse complète	Téléphone fixe / portable
du Père	@.....	
de la Mère	@.....	
Autre (préciser) _____	@.....	

• **Pour tous les candidats :**

Profession du Père : _____ Profession de la mère : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom – Prénom : _____ Lien (parenté ou autre) : _____

Tél : _____

Avez-vous des informations particulières de nature à influencer sur la formation à nous signaler (santé, handicap, famille, travail, problèmes financiers, autre...) ?

Non Oui Si oui, merci de nous préciser lesquels :

Etes-vous suivi(e) par un conseiller de mission locale un éducateur
 un référent handicap une assistante sociale

Si oui, merci de préciser ses coordonnées complètes :

Nom, prénom, fonction : _____

Nom et adresse de la structure : _____

Tél. fixe : _____ Portable : (06 ou 07) _____

E-mail : _____ @ _____

• **Comment avez-vous connu Carcado-Saisseval ?**

- Mission Locale France Travail /Pôle Emploi Réseau personnel (famille/amis)
 Internet, précisez le site _____ Forum/salon, lequel _____
 Le CFA Cerfal Autre, précisez _____



• **NOM et Prénom du candidat :** _____

➤ **Après à avoir pris connaissance :**

- du Règlement Général UFA 2024-2025 (annexe 1, disponible sur internet)
- de la Charte Informatique (annexe 2, disponible sur internet)
- du Règlement Général sur la Protection des Données (disponible sur internet)

je m'engage à les respecter.

- Je donne mon autorisation à l'UFA du lycée CARCADO-SAISSEVAL, représenté par son Chef d'Etablissement, Monsieur NIOL, d'utiliser les photos de groupes ou individuelles, vidéos ou films collectifs sur lesquels je figure pour des documents destinés à sa communication interne et externe avec ses partenaires habituels (Apel, Enseignement Catholique, Charlemagne...)

sans contrepartie financière.

- Les informations recueillies ici sont obligatoires pour l'inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont conservées conformément à la loi, au départ du candidat, dans les archives de l'établissement. Certaines de ces informations seront transmises, à sa demande, au Rectorat de l'Académie, au Secrétariat Général de l'Enseignement Catholique et à l'organisme habilité à collecter la Taxe d'Apprentissage.

- Une photo d'identité numérisée sera conservée par l'établissement; elle ne sera jamais communiquée à des tiers.
- Conformément à la loi française n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez demander communication et rectification des informations vous concernant en vous adressant au chef d'établissement.

Votre accord ou votre refus sera valable, sauf avis contraire de votre part, pour toute la durée de votre inscription à l'UFA CARCADO-SAISSEVAL.

- Je déclare sur l'honneur que tous les éléments portés à la connaissance de l'UFA du lycée CARCADO-SAISSEVAL sont rigoureusement exacts et je confirme ma demande d'inscription pour la rentrée 2024 à Monsieur Cyrille NIOL, Chef d'Etablissement.

Bon pour accord,

Fait à _____ Le _____ 2024

Signature obligatoire précédée de la mention manuscrite «lu et approuvé»:

du candidat	Si le candidat est mineur :		
	du père	de la mère	du responsable si différent du père ou de la mère

**• Partie réservée au Candidat :**

Pour nous permettre de mieux vous connaître, nous vous demandons de prendre le temps de compléter ci-après **le questionnaire sur votre personnalité.**

1. Expliquez en quelques mots votre projet professionnel

2. Avez-vous déjà des expériences professionnelles ? oui non

. auprès d'enfants : oui durée : non

. dans un autre domaine professionnel : oui non

Si oui, préciser le(s) domaine(s) :

la(les) durée(s) :

3. Que vous ont apporté ces expériences ? :

4. Quelles sont vos qualités principales ? :	5. Quels sont vos défauts ou limites ? :

Citez 2 situations personnelles ou professionnelles où vous vous êtes senti(e) :	
6 véritablement à l'aise :	7. en difficulté :

8. Parmi les qualités professionnelles suivantes, indiquez les 3 plus importantes pour vous en les numérotant (1 : la plus importante) :

- | | | |
|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> politesse | <input type="checkbox"/> compréhension des instructions | <input type="checkbox"/> enthousiasme |
| <input type="checkbox"/> écoute | <input type="checkbox"/> bonne communication avec les supérieurs | <input type="checkbox"/> soin dans le travail |
| <input type="checkbox"/> rapidité | <input type="checkbox"/> sens de l'initiative | <input type="checkbox"/> disponibilité |
| <input type="checkbox"/> honnêteté | <input type="checkbox"/> capacité d'adaptation | <input type="checkbox"/> questionnement |