



UNION EUROPEENNE

avec le Fonds social européen (FSE)

RÉGION  
BOURGOGNE  
FRANCHE  
COMTE



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## ADVF « Assistant de Vie aux Famille »

Titre professionnel de niveau 5

Dossier de candidature à retourner avant le 20 Septembre 2018

### ◆ Etat Civil :

Madame     Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Né(e) le : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

à \_\_\_\_\_ N° Département : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ ans    Nationalité : \_\_\_\_\_

Enfant(s) à charge (nb et âge) : \_\_\_\_\_

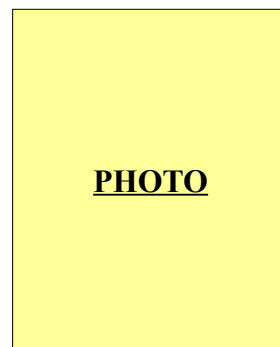
Régime de protection sociale :  CPAM     MSA     Autre \_\_\_\_\_

n° d'immatriculation social : \_\_\_\_\_

Caisse : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_



### ◆ Situation familiale :

Célibataire     Marié(e)

Divorcé(e)     Pacsé(e)

Union libre     Autre

## VOTRE SITUATION PERSONNELLE

### ◆ Vous êtes salarié : Oui / Non

Type de contrat (CDI, CDD, CAE, CUI, Contrat de Professionnalisation...) : \_\_\_\_\_

Durée du Travail :  Temps Plein /  Temps Partiel, précisez durée hebdomadaire : \_\_\_\_\_

Fonction exercée : \_\_\_\_\_

Nom et Adresse de l'Employeur : \_\_\_\_\_

C.P. : / \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Prise en charge de la formation :  OPCA /  CIF /  Contrat d'Apprentissage /  Contrat Tremplin

Contrat de Professionnalisation /  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

### ◆ Vous êtes demandeur d'emploi : Oui / Non

Percevez-vous l'allocation chômage ? :  Oui /  Non Si oui, montant : \_\_\_\_\_

Date d'inscription à Pôle Emploi : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Identifiant Pôle Emploi : \_\_\_\_\_ Droits ouverts jusqu'au : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### ◆ Autre statut, lequel : \_\_\_\_\_

Percevez-vous le RSA :  Oui /  Non

Percevez-vous une allocation :  Oui /  Non

Êtes-vous reconnu Travailleur Handicapé :  Oui /  Non

Allocataire ou Ayant droit (entourer)

Précisez : \_\_\_\_\_

### ◆ Mobilité :

Avez-vous le permis B ?  Oui  Non

Possédez-vous un véhicule ?  Oui  Non

## SUIVI

### Par qui êtes-vous suivi (Noter le Nom et l'Adresse de votre conseiller) :

Mission locale : \_\_\_\_\_

Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Cap Emploi : \_\_\_\_\_

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

## NIVEAU SCOLAIRE ET DIPLOME(S)

**Diplôme** (cocher le diplôme le plus élevé obtenu, une seule réponse)

Aucun diplôme     BEPC     CAP/BEP     BAC     BAC+2     BAC+3 ou >

Indiquer en quelle année vous avez obtenu ce diplôme : / \_\_\_\_\_ / (joindre une copie)

PSC1 :  Oui (joindre une copie)     Non

Formation(s) suivie(s) et dates : \_\_\_\_\_

Dernière classe scolaire suivie et date : \_\_\_\_\_

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET / OU BENEVOLE

Dates	Durée	Emplois – postes occupés ou activités encadrées	Employeur ou structure d'accueil (nom et adresse)

**PIÈCES À FOURNIR PAR LE CANDIDAT**  
**(à joindre au dossier de candidature)**  
**Tout dossier incomplet ne sera pas accepté**

voir liste jointe

**L'ensemble de ces pièces servira de support pour des tests de satisfaction aux exigences préalables et/ou aux tests de sélection pour l'entrée en formation.**  
**Il convient d'en soigner la présentation.**

**Dossier à retourner avant le 20 Septembre 2018 à**  
**CFPPA du Morvan**  
**Rue Pierre Mendès France**  
**58120 CHATEAU-CHINON**  
Tél.: 03.86.79.49.30. - Fax : 03.86.79.44.93  
Mail : [cfppa.chateau-chinon@educagri.fr](mailto:cfppa.chateau-chinon@educagri.fr)  
<http://cfppadumorvan.pronde.net>

Fait à / \_\_\_\_\_ /, le / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Signature du candidat :



Plateforme mobilité Nivernais Morvan. Un problème de déplacement ? Des solutions !  
Vous nous appelez et nous expliquons votre situation. Selon les besoins, nous vous proposons la solution la plus appropriée.  
Du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00 et de 14h00 à 16h00 au **03-86-85-29-80**  
<http://mobilite.nivernaismorvan.net/>



Mission Locale Nivernais Morvan  
**Volet Logement**

Pour les moins de 30 ans, si vous êtes à la recherche d'un logement pour la durée de votre formation, vous pouvez contacter la Mission Locale Nivernais Morvan : Place Notre Dame 58120 CHATEAU-CHINON  
Tel : 03.86.85.10.77 - E-mail : [logement.pnm@mlbourgogne.fr](mailto:logement.pnm@mlbourgogne.fr)