

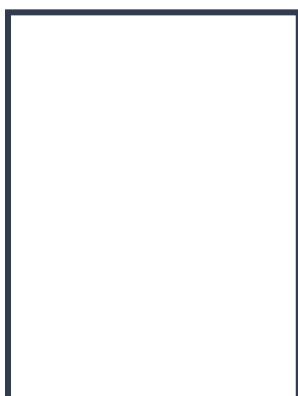


DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Session 2022-2023

OCELLIA ESPACE GRENOBLE

Pour plus d'information, contactez : e.thomasset@ocellia.fr



Nom de naissance :
Nom d'usage :
Prénom : Date de naissance :
Ville de naissance :
Département de naissance :
Pays de naissance :
Adresse personnelle :
.....
Téléphone :
E-mail :



Lyon - Grenoble - Valence

www.ocellia.fr



Espace Lyon

Le Sémaphore
20 rue de la Claire CP 320
69337 Lyon Cedex 09

04 78 83 40 88
contactlyon@ocellia.fr

Espace Grenoble Echirolles

3 avenue Victor Hugo BP 165
38432 Echirolles Cedex

04 76 09 02 08
contactgrenoble@ocellia.fr

Espace Valence

103 avenue Maurice Faure
26000 Valence

04 75 86 30 55
contactvalence@ocellia.fr

CONDITIONS D'INSCRIPTION A LA SELECTION

La formation préparant au diplôme du CAFDES est ouverte aux candidats remplissant l'une des conditions prévues selon l'arrêté du 5 juin 2007 :

- Être titulaire d'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins au niveau II
- Être titulaire d'un diplôme national ou diplôme visé par le ministre chargé de l'enseignement supérieur sanctionnant un niveau de formation correspondant au moins à trois ans d'études supérieures
- Être titulaire d'un diplôme mentionné au code de l'action sociale et des familles ou au code de la santé publique homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au niveau III et justifier d'une expérience professionnelle d'un an dans une fonction d'encadrement ou de 3 ans dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médicosociale
- Être en fonction de directeur d'établissement ou de service dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médico-sociale.

CONDITIONS D'ÉPREUVE DE SELECTION

- Je détiens un diplôme bac +5 (niveau 7) je passe uniquement l'épreuve orale
 - Frais de l'épreuve orale 170€
- Je ne détiens pas de diplôme bac +5, ou je n'ai pas le niveau 7, je passe l'épreuve écrite ainsi que l'épreuve orale
 - Frais des épreuves de sélection : 330€



SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Demandeur d'emploi

Êtes-vous inscrit à Pôle Emploi ? OUI NON
Si oui, êtes-vous indemnisé ? OUI NON
N° Identifiant Pôle Emploi :
Date de fin d'indemnisation : \ \
Si non, êtes-vous inscrit en Mission Locale ? OUI NON

Salarié

Emploi occupé :
Nature du contrat de travail :
 CDI
 CDD indiqué la date de fin : \ \
 Agent de la fonction public
 Autre contrat :

 Temps plein
 Temps partiel : durée hebdomadaire

Raison sociale de l'employeur

Adresse :
Tel : E-mail :

Interlocuteur

Nom : Prénom :
Tel : E-mail :

Lieu de travail (si différent)

Adresse :
Tel : E-mail :

Autres situations (à préciser) :

.....



PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

Comment envisagez-vous de financer la formation ?

Pensez à activer votre « compte de formation » depuis le lien suivant <https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/> Vous pourrez ainsi vérifier et mobiliser le montant CPF déjà acquis. Ce montant pourra venir en complément d'autres financements.

Vous êtes salarié en CDI, CDD, intérim :

- *Votre employeur peut financer la formation (Plan de Développement des compétences, Pro A....)*
- *Vous pouvez mobiliser votre Compte Personnel de formation*
- *Vous souhaitez changer de métier, vous pouvez monter un dossier de Projet de Transition Professionnelle (ex CIF)*

EN TANT QUE SALARIE

CPF DE PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE (ex Congé Individuel de Formation) : plus de renseignement sur les liens suivants :

<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F14018>

<https://www.transitionspro-ara.fr/je-suis-un-e-salarie-e/cpf-ntp-salarie/>

N° de dossier CPF du stagiaire (si ce dernier l'a créé ou en a connaissance) :

Le nombre d'heures CPF/€ mobilisables :

FINANCEMENT EMPLOYEUR POUR AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE : CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

FINANCEMENT EMPLOYEUR DU SECTEUR PRIVE : PLAN DE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES OU AUTRES DISPOSITIFS

-PRO-A

-Compte personnel de Formation

Autre prise en charge – Précisez laquelle

CPF via Mon Compte Formation (possibilité d'abondement de Pôle Emploi)

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

AUTO-FINANCEMENT



OCELLIA EST AGREEE H+

OCELLIA est un établissement signataire de la charte pour l'accueil en formation des personnes en situation de handicap. Votre parcours de formation peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap. Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'aménagement pour les épreuves d'admission et votre parcours de formation.

Une référente « H+ » est à disposition des candidats et des personnes en formation qui le souhaitent.

Vous êtes concerné(e) et vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation.

Merci de prendre contact par mail avec la Référente H+

-Ocellia Lyon : v.hebert@ocellia.fr

-Ocellia Valence : n.bernard@ocellia.fr

-Ocellia Grenoble : l.hernandez@ocellia.fr



DEMANDE D'UN TIERS TEMPS POUR LES EPREUVES DE SELECTION/LA FORMATION

Ce document est à remplir uniquement si vous êtes concerné par un Tiers Temps.

Je soussigné(e) : demande à bénéficier d'un tiers temps.

A le / /

Le service admission prendra contact avec vous pour vous indiquer les démarches à suivre et les documents à fournir pour votre demande de Tiers Temps.

