

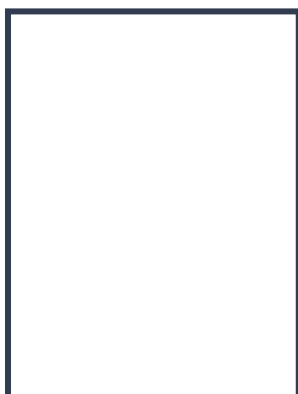
FORMATION DES CADRES CAFERUIS



DOSSIER DE CANDIDATURE Formation 18 mois Session JANVIER 2027 LYON

- | | |
|---|-------------------------|
| ☐ 1 : Version allégée (330 heures théoriques) | cadre réservé à Ocellia |
| ☐ 2 : Version complète (400 heures théoriques) | Ne rien remplir |

COORDONNEES DU CANDIDAT(E)



Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

email :

PARCOURS SCOLAIRE

☐ Baccalauréat, série : Année :

☐ Diplôme Professionnel le plus élevé

Niveau du diplôme :

Année du diplôme :

☐ Diplôme Universitaire le plus élevé

Niveau du diplôme :

Année du diplôme :

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

Lyon - Grenoble - Valence

www.ocellia.fr

La Région

Auvergne-Rhône-Alpes

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

☐ Demandeur d'emploi

Etes-vous inscrit à France Travail ? OUI NON

Si oui, êtes-vous indemnisé ? OUI NON

N° Identifiant France Travail :

Date de fin d'indemnisation : \ \

Joindre une copie de l'avis de situation France Travail

Si non, êtes-vous inscrit en Mission Locale ? OUI NON

☐ Salarié

Emploi occupé :

Description de votre fonction actuelle (nature et niveau de responsabilité) :

.....

Nature du contrat de travail :

☐ CDI

☐ CDD indiqué la date de fin : \ \

☐ Autre contrat :

☐ Temps plein

☐ Temps partiel : durée hebdomadaire

Raison sociale de l'employeur

Adresse :

Tel : E-mail :

Interlocuteur formation/RH

Nom : Prénom :

Tel : E-mail :

Lieu de travail (si différent)

Adresse :

Tel : E-mail :

☐ Ancienneté professionnelle dans le secteur social :

☐ Ancienneté professionnelle depuis le diplôme initial :

☐ Ancienneté professionnelle auprès de votre employeur actuel :

☐ Autres situations (à préciser) :



PRISE EN CHARGE 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*

EN TANT QUE SALARIE DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE

☐ **CPF DE PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE** (attention : date limite de dépôt de dossier) : plus de renseignements 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 (ex PRO-A, Compte personnel de Formation)**

.....

☐ **Autre prise en charge – Précisez laquelle**

EN TANT QUE DEMANDEUR D'EMPLOI

☐ **CPF via Mon Compte Formation**

☐ **CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION**

☐ **AUTO FINANCEMENT**



OCELLIA EST AGREEE H+ Formation

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+ Formation » 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+ Formation en écrivant au service admission.

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



DEMANDE D'UN TIERS TEMPS POUR L'ÉPREUVE ORALE D'ADMISSION

Je soussigné(e) : demande à bénéficier d'un tiers temps pour l'épreuve orale d'admission/la formation CAFERUIS.

A le / /

Signature du candidat

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.

