Ocellia
Santé - Social
Déployez vos compétences

DOSSIER DE CANDIDATURE

Session 2027

OCELLIA ESPACE GRENOBLE

Pour plus d'information, contactez : m.lenarduzzi@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 : ……

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 27 août 2022.
- Justifier d'un diplôme, certificat ou titre inscrit au répertoire national des certifications professionnelles classé au moins au niveau 6 du cadre national des certifications ;
- Justifier d'un diplôme délivré par l'Etat mentionné au code de l'action sociale et des familles ou au code de la santé publique et inscrit au niveau 5 du cadre national des certifications ;
- Etre en fonction de directeur d'établissement ou de service dans le champ de l'action sociale, médico-sociale ou sanitaire ;

Les candidats titulaires d'un diplôme délivré à l'étranger fournissent une attestation portant sur le niveau du diplôme dans le pays où il a été délivré. Cette attestation est délivrée, à la demande du candidat, par un organisme habilité à cet effet.

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 : ……\…\……
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)

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 PDC, Période de Reconversion Professionnelle PRP en remplacement du 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

☐ **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-ptp-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**

☐ **-Compte personnel de Formation**

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

☐ **CPF via Mon Compte Formation (possibilité d'abondement de France travail)**

☐ **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 : ac.marmilloud@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.