LYCEE POLYVALENT URUGUAY-FRANCE
Lycée des Métiers de la Santé et du Social
1, avenue des Marronniers
CS 70732
77215 AVON CEDEX
Tél : 01 60 74 50 60
Fax : 01 60 72 81 99

DOSSIER DE CANDIDATURE

MENTION COMPLEMENTAIRE AIDE À DOMICILE

Année scolaire 2021- 2022

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Photo récente d'identité

Nom: ……

Prénom: ……

Date de naissance: …… / …… / ……..

Adresse: ……

Code postal: |__|__|__|__|__| **Ville**: ……

Numéro de téléphone fixe: …… / …… / …… / …… / ……..

Numéro de portable famille: …… / …… / …… / …… / ……..

Numéro de portable candidat: …… / …… / …… / …… / ……..

E-mail: ……@……

VOTRE FORMATION

❖ Diplôme préparé actuellement :

……

❖ Etablissement scolaire fréquenté en 2020 - 2021 et Ville :

……

❖ Diplôme(s) obtenu(s) et spécialité(s) :

☐ BEP ☐ BAC PRO ……

☐ CAP ……

☐ B2I

☐ PRAP ……

☐ PSCI

☐ SST

☐ AUTRE(S) Précisez……

❖ Stages effectués :

Années	***Durées***	***Structures d'accueil***

OBJECTIF PROFESSIONNEL

❖ Exprimez en quelques lignes vos motivations pour intégrer la formation Mention Complémentaire AIDE à DOMICILE :

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

❖ Avez-vous une expérience dans le métier choisi ?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, précisez

……

……

❖ Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?

Oui Non ☐ ☐

Si oui, précisez

……

……

❖ Quelles sont, selon vous, les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier?

……

……

……

……

……

- A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :
  - vos atouts, vos points forts ?

    .....
    .....
    .....
    .....

  - vos point faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

    .....
    .....
    .....
    .....

- A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

  .....
  .....
  .....

- Quels sont vos projets professionnels ? Comment comptez-vous y parvenir ?

  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  .....

- Questions éventuelles à poser :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avis argumenté de l'équipe pédagogique

(A faire remplir par le Professeur principal et/ou l'équipe pédagogique)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ Avis très favorable

☐ Avis favorable

☐ Avis réservé

Nom, signature et cachet de l'établissement

➢ Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

LYCEE POLYVALENT URUGUAY-FRANCE
A l'attention de Madame LEPAGE
1 Avenue des Marronniers
CS 70732
77215 AVON CEDEX

AVANT LE 11 JUIN 2021

➢ Pièces à fournir avec le dossier de candidature :

- ✓ La copie des bulletins scolaires de l'année en cours et de l'année précédente,
- ✓ La copie des appréciations des Tuteurs des Périodes de Formation en Milieu Professionnel,
- ✓ Une enveloppe, timbrée au tarif en vigueur, avec nom, prénom et adresse postale.

➢ Admission : Prenez note !

- Vous serez convoqué(e) à une réunion et un entretien individuel qui se dérouleront en **juin 2021** (en fonction de l'évolution de la situation sanitaire). *Merci d'amener le dernier bulletin reçu.*
- Suite à cette rencontre, vous serez informés de votre admission ou de votre non-admission, à la formation Mention Complémentaire Aide à Domicile.

Fait à ……, Le : ……

Signature du candidat