DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

Année 2024/2026

CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ENCADREMENT ET DE RESPONSABLE
D'UNITE D'INTERVENTION SOCIALE

(C.A.F.E.R.U.I.S.)

NB : *Cette plaquette peut être actualisée d'informations complémentaires tout au long de la période d'inscription. Par conséquent, nous vous invitons à la consulter régulièrement sur notre site Internet (www.irts-pacacorse.com) et vous prions de bien vouloir vous assurer que vous êtes en possession de la dernière version en vous fiant à la date de mise à jour indiquée ci-dessous : octobre 2023*

LA PROCEDURE D'INSCRIPTION

1 – Télécharger la plaquette sur notre site Internet www.irts-pacacorse.com

2 – Compléter et **envoyer le dossier complet, par voie dématérialisée avec demande d'accusé de réception AU PLUS TARD le 11 mars 2024** (par mail) au contact suivant :

Kenlyss-boughdiri@irts-pacacorse.com

INSCRIPTIONS : Jusqu'au 11 mars 2024

- Aucune inscription ni dossier ne seront acceptés après cette date.
- Les dossiers de candidatures seront examinés par une Commission d'admission.
- Les candidats retenus seront convoqués à l'entretien de sélection.

DATE DE SELECTION : 10 avril 2024

- La convocation aux épreuves sera adressée par mail 15 jours avant la date de l'épreuve par mail.
- La sélection sur entretien oral se fera en présentiel, sur le site des Salyens

PUBLICATION des Résultats : 12 avril 2024

PROCEDURE D'ADMISSION

Le candidat est admis après examen de son dossier qui doit attester de la conformité et de l'authenticité des éléments nécessaires à l'admission.

Un entretien d'admission est organisé avec le candidat sur la base d'une note synthétique de 4 à 6 pages présentant son parcours professionnel et de formation, ainsi que ses motivations à entrer en formation C.A.F.E.R.U.I.S.

Une commission de sélection composée du directeur de l'établissement de formation ou de son représentant, du responsable de la formation et d'un cadre d'un établissement ou service social ou médico-social, arrête la liste des candidats admis à suivre la formation. Cette liste est transmise à la D.R.E.E.T.S.

Pièces du dossier à fournir lors de l'inscription :

Par voie dématérialisée :

- C.V.
- Fiche d'inscription ci-jointe avec 1 photo collée/aposée
- Autorisation de mise en ligne des résultats ci-jointe
- Autorisation de droit à l'image ci-jointe
- Photocopie de la carte d'identité (recto-verso)
- Attestation de travail datant de moins de 3 mois
- Pour les candidats justifiant d'une fonction d'encadrement, photocopie du dernier bulletin de salaire ou attestation de l'employeur justifiant la fonction de cadre.
- Copie du diplôme imposé par les conditions d'accès
- Note de 4 à 6 pages présentant son parcours professionnel et de formation, ainsi que ses motivations à entrer en formation C.A.F.E.R.U.I.S

+

Par voie postale

- 1 photo d'identité
- 1 Chèque de 130 € représentant le montant des frais de sélection
-

Réunion information collective :

- **6 novembre 2023 de 12h à 13h30**
- **28 novembre 2023 de 17h à 18h30**
- **22 décembre 2023 de 12h à 13h30**
- **17 janvier 2024 de 17h à 18h30**
- **15 février 2024 de 12h à 13h30**
- **1er mars 2024 de 12h à 13h30**

La réunion d'information collective **se fera en visioconférence.**

Merci de scanner le QR Code pour vous inscrire.

L'inscription sera définitive dès réception de ces derniers éléments envoyés par courrier.

RENSEIGNEMENTS ET SUIVI DES INSCRIPTIONS :

IRTS PACA Corse
Service Encadrement
20 Bd des Salyens CS 80133
13267 MARSEILLE Cedex 08
☎ 04 91 76 99 17

PHOTO
OBLIGATOIRE

FICHE DE CANDIDATURE

A la Formation CAFERUIS (2024/2026)

Vos coordonnées :

NOM : .....
Prénom : .....
Nom marital (s'il y a lieu) : .....
Date de naissance : ...../...../.....Lieu de naissance :.....
Situation de famille : .....
Nationalité :.....
Adresse personnelle .....
Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....
Mail **OBLIGATOIRE** : .....
N° de sécurité sociale ou n° INSEE :.....

Votre situation actuelle :

☐ Demandeur d'emploi – Identifiant Pôle Emploi : .....
☐ Mission Locale ☐ Cap Emploi
☐ RSA – Identifiant CAF : .....
☐ Salarié - merci de préciser dans ce cas ci-dessous :
Structure employeur.....
Votre fonction au sein de la structure : .....
Ancienneté : .....
Nom du Directeur : .....
Adresse : .....
Téléphone : .....Mail : .....

Votre parcours personnel :

Diplôme(s) obtenu(s) ou dernière classe fréquentée : .....
.....
.....
.....

➔ Souhaitez-vous certifier le titre ou êtes-vous dans une simple démarche d'acquisition de compétences ?

Veuillez cocher le choix de votre parcours de formation, parcours complet ou par Blocs de Compétence ci-dessous.

☐ Parcours complet

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

A la Formation CAFERUIS (2024/2026)

Je soussigné(e),.....

Fonction :.....

déclare avoir pris connaissance de la candidature de :

Mme - Mlle – M : .....

exerçant la fonction de.....depuis le : .....

dans le cadre d'un :

☐ Contrat à Durée Indéterminée

☐ Contrat à Durée Déterminée (date de fin de contrat : .....)

- Merci de préciser la nature du contrat :

Cochez votre O.P.C.O. :

☐ Uniformation ☐ Transition Pro ☐ OPCO Santé ☐ ANFH ☐ OPCO EP

☐ Autres : .....

Prise en charge des frais de formation :

☐ C.P.F de transition ☐ Budget établissement

☐ Plan de formation ☐ Contrat de professionnalisation

☐ Contrat Pro A ☐ Autre (merci de préciser) : .....

En cas d'admission de l'intéresse(e) à l'entrée en formation à l'IRTS PACA et Corse, celui (celle)-ci sera autorisé(e) à suivre la formation à partir de la rentrée scolaire à venir.

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

.....

.....

Fait à le

Cachet de l'établissement **Signature de l'employeur**

AUTORISATION DE MISE EN LIGNE DES RESULTATS DE SELECTION

Je soussigné(e),

Nom-Prénom : .....

Date de Naissance : .....

autorise l'Institut Régional du Travail Social PACA Corse, à mettre en ligne, sur le site Internet de l'institut (http://www.irts-pacacorse.com) les résultats de la sélection pour l'entrée en formation.

Fait à ..... le .....

SIGNATURE

DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies par l'IRTS PACA Corse font l'objet d'un traitement informatique destiné à assurer la gestion administrative et pédagogique des étudiants, à établir des statistiques pour nos partenaires institutionnels et à permettre des enquêtes sur les conditions de vie des étudiants par l'observatoire de la vie étudiante. Les organismes de sécurité sociale, sont également destinataires d'informations nécessaires à l'accomplissement de leurs missions.

Conformément à la loi « Informatique et Liberté », vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernant.

Pour en savoir plus, **consultez vos droits sur le site internet de la CNIL.**

Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à adresser à la scolarité auprès de laquelle vous avez effectué votre inscription.

DROIT A L'IMAGE

Nom :.....Prénom :.....

Adresse :.....

.....

Tél :..... Courriel .....

(En cas de déménagement, je m'engage à faire suivre mes nouvelles coordonnées, sinon je considère que l'autorisation d'utilisation des photographies est toujours acquise par l'IRTS PACA et Corse.)

Je soussigné(e),..... autorise l'IRTS PACA Corse à utiliser la ou les images (photographiées ou vidéos) me représentant, prises dans le cadre des activités pédagogiques, pour les usages suivants :

- Projection en interne ou en public lors d'un évènement au sein de l'IRTS PACA Corse.
- Publication sur le site internet ou sur les réseaux sociaux (VIMEO…) de l'IRTS PACA Corse lors d'un reportage.
- Outils de communication de l'IRTS PACA Corse (affiches, plaquettes…)
- Archivage.

Cette autorisation est valable pour une durée non définie, mais peut toutefois être annulée sur simple demande. L'annulation prendra effet dès que possible, sous réserve des travaux en cours déjà réalisés.

L'éventuelle légende accompagnant l'utilisation des images (photographiées ou vidéos) ne devra pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée. Ces images, objets de la présente, ne devront être utilisées dans aucun support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Fait à..... le.....

*Signature précédée de la mention **« lu et approuvé »***