

DOSSIER DE CANDIDATURE – RENTREE SEPTEMBRE 2026

FORMATION PROFESSIONNELLE ET CONTINUE

AUXILIAIRE DE PUERICULTURE – DEAP

Parcours Partiel – CAP AEPE

Dossier à envoyer au centre de sélection
GRETA VAL DE MARNE IFAP LOUISE MICHEL
A l'attention de Mme Florence DESHAYES
Collège Rabelais
10 rue du Pont de Créteil
94100 SAINT MAUR DES FOSSES
Pour toutes informations : 07.85.91.38.91



**DOSSIER A ENVOYER AU CENTRE DE SELECTION PAR VOIE POSTALE SIMPLE (sans AR)
OU DEPOT DANS LE CENTRE DE SELECTION CONTRE ACCUSE DE RECEPTION**

Modalités de sélection selon l'Arrêté du 7 avril 2020 modifié par les arrêtés des 12 avril 2021, du 10 juin 2021, de l'instruction du 10 mai 2023 et de l'arrêté du 9 juin 2023, portant diverses modifications relatives aux modalités de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux et aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'auxiliaire de puériculture

Dépôt des dossiers de candidature	Du lundi 20 avril au vendredi 19 juin 2026
Date limite de réception du dossier de candidature	Vendredi 19 juin 2026 à 23h59 (délai de rigueur)
Jury de sélection	Du mercredi 10 juin 2026 au jeudi 25 juin 2026 Convocation envoyée par mail (vérifiez les mails indésirables)
Date d'affichage des résultats	Mardi 30 juin 2026 à 14 heures
Validation des inscriptions par les candidats	Jusqu'au jeudi 9 juillet 2026 inclus
Date de démarrage de la formation	Le mardi 1 ^{er} septembre 2026
Nombre de places ouvertes à la sélection pour les sessions de SEPTEMBRE 2026	
Site de formation : Collège Rabelais 10 rue du Pont de Créteil 94100 SAINT MAUR DES FOSSES	➤ 16 places parcours partiel CAP AEPE
- Financement	➤ France Travail (Marché AFC lot n°4)
- Public éligible	➤ Demandeur d'emploi

N° du dossier AP :

Photo

Informations Importantes :

Toute incomplétude constatée dans le dossier sera sanctionnée lors de la notation. Nous vous conseillons donc de lire attentivement les consignes.

Vous devez compléter personnellement ce dossier de façon manuscrite

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Madame

Monsieur

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____
(Pour les femmes mariées)

Prénom : _____

Cursus auquel vous candidatez :

CURSUS PARTIEL : CAP spécialité Accompagnant Educatif Petite Enfance (AEPE)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Adresse électronique : _____
(Obligatoire) (Obligatoire)

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance : _____ Département : ____

N° de Sécurité Sociale : _____

Situation Familiale : _____ Nombre d'enfants : _____

VOTRE PARCOURS DE FORMATION

Dernière formation suivie et/ou diplôme obtenu (intitulé précis)	Etablissement ou organisme de formation	Année d'obtention ou NO (Non Obtenu)

VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (dont formation en alternance et stage sur les 3 dernières années)

Structure / employeur	Année	Durée	Poste / fonction

Etes-vous porteur d'un handicap ? (*Réponse facultative*)

OUI* NON Dossier en attente*

* Afin de vous accueillir dans les meilleures conditions, nous vous invitons à nous indiquer si vous avez besoin d'un aménagement ou d'une compensation spécifique liée à votre situation de handicap.

Dans ce cas, nous vous invitons à contacter le centre de formation au plus vite et fournir une attestation médicale précisant les mesures dérogatoires.

Si vous avez obtenu une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH), une notification de la MDPH (PCH, PPS...) fournir également une photocopie du document.

Avez-vous suivi une formation aux Gestes et Soins d'Urgence (FGSU) de niveau 2 au cours des 2 dernières années ?

OUI* NON

* Si oui, joindre une copie de l'attestation FGSU

FINANCEMENT FRANCE TRAVAIL

Sont éligibles aux places conventionnées par France TRAVAIL :

- **Public prioritaire demandeur d'emploi**
 - Allocataires du RSA
 - Reconnus travailleurs handicapés
 - Seniors de 55 ans et plus
 - Jeunes de moins de 26 ans jusqu'à niveau bac+2 non obtenu (infra 5)
 - Personnes de 26 à 54 ans sans le baccalauréat (infra 4).

Numéro d'identification France Travail (ex Pôle Emploi) : _____

Ville de l'agence France Travail à laquelle vous êtes rattachée : _____

Dernière date d'inscription à France Travail : _____

Vous êtes indemnisé(e) - Nature de l'indemnité perçue :

Aucune (*fournir une attestation de non-rémunération délivrée par France Travail*)

Allocation de Retour à l'Emploi (ARE) Date de fin de droit ? _____

Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)

Autre (précisez) : _____

Vous n'êtes plus indemnisé(e) par France Travail depuis le : _____

Vous bénéficiez du RSA depuis le : _____

Vous ne bénéficiez d'aucun revenu depuis le : _____

Autres cas _____

En amont de son entrée en formation, le demandeur d'emploi doit contacter France Travail pour mettre en place un contrat d'engagement. Le demandeur d'emploi devra fournir à l'organisme de formation, une attestation de situation concernant sa rémunération.

Les places seront attribuées à l'issue des sélections en fonction du rang sur la liste principale et sur la liste complémentaire des candidats admis et du nombre de places attribuées par France Travail.

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) _____ certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier et documents fournis.

Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données personnelles. J'ai bien noté que je peux demander la rectification ou la suppression de ces données à tout moment.

Je prends note que le dossier de sélection (dans son intégralité) reste propriété du centre de formation du **Greta Val de Marne**. Il ne pourra en aucun cas être restitué quel que soit les résultats.

Je prends note que l'autorisation d'inscription est valable pour la session pour laquelle je candidate.

Cochez votre choix pour l'autorisation de publications des résultats :

- J'autorise la GIP FCIP – La DIFAPAS, l'**IFAP Louise Michel - GRETA VAL DE MARNE** à afficher et à publier sur leur site internet mes résultats de sélection au DEAP
- Je n'autorise pas la GIP FCIP - DIFAPAS, l'**IFAP Louise Michel - GRETA VAL DE MARNE** à afficher et à publier sur leur site internet mes résultats de sélection au DEAP

Fait à _____, le ____/____/____

Signature du Candidat

PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL (page 1)

Au choix du candidat, d'écrire soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit votre projet professionnel en montrant les liens que vous faites avec les attendus de la formation (2 pages manuscrites maximum (écrites à la main).

PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL (page 2)

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE ET A CLASSER DANS L'ORDRE SUIVANT :

IMPORTANT :

- Cochez les cases des documents fournis correspondant aux particularités de votre candidature
- Relisez attentivement la liste des documents à fournir
- Lors de la constitution de votre dossier numérotez les pièces et joignez les dans l'ordre du tableau ci-dessous

1.	Une pièce d'identité (copie lisible recto-verso) sur une seule et même page	<input type="checkbox"/>
2.	Une lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>
3.	Un curriculum vitae (CV) actualisé (comprenant l'ensemble des emplois occupés, le type de contrat effectué, les dates de début et fin de contrat, le nom et le lieu des structures employeurs)	<input type="checkbox"/>
4.	Un document manuscrit de 2 pages maximum, relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit un projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (cf. fiche Présentation du Projet Professionnel) - <i>page 10 & 11 du dossier de candidature</i>	<input type="checkbox"/>
5.	La copie originale de votre diplôme de CAP AEPE. Pour les candidats titulaires d'un diplôme étranger reconnu par l'ENIC-NARIC : photocopie du titre ou diplôme et attestation de comparabilité	<input type="checkbox"/>
6.	Le cas échéant, la photocopie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires <u>des classes de première et terminale</u>	<input type="checkbox"/>
7.	Selon la situation du candidat la copie des attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur.	<input type="checkbox"/>
8.	Pour les ressortissants étranger, un titre de séjour valide à l'entrée en formation. (Si vous avez fait une demande de renouvellement, fournir la copie du dépôt de la demande)	<input type="checkbox"/>
9.	Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'auxiliaire de puériculture	<input type="checkbox"/>
10.	Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, produire une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2. A défaut, le candidat produit tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.	<input type="checkbox"/>
11.	La notification actualisée d'inscription à France Travail si demandeur d'emploi et une attestation de situation (rémunération)	<input type="checkbox"/>
12.	Justificatif de votre couverture sociale en cours de validité (copie de l'attestation de droit à télécharger via votre compte sur www.ameli.fr)	<input type="checkbox"/>
13.	Pour les candidats post VAE : joindre la copie de la décision d'attribution des modules par le jury VAE	<input type="checkbox"/>
14.	2 photos récentes avec votre nom au verso dont 1 collée dans le cadre de ce dossier (page 2)	<input type="checkbox"/>

MODALITES ET CRITERES DE SELECTION

Les candidats doivent être âgés de 17 ans au moins à la date d'entrée en formation.

Pour ce parcours en cursus partiel les candidats doivent être titulaires du CAP ACCOMPAGNANT EDUCATIF PETITE ENFANCE (le CAP PETITE ENFANCE n'est pas accepté)

LE DOSSIER DE CANDIDATURE

S'agissant d'une épreuve d'admission, nous vous formulons les conseils suivants :

- Soigner votre présentation et votre écriture
- Respecter les règles de grammaire et de syntaxe
- Contrôler que toutes les pièces demandées sur le dossier soient présentes
- Fournir tous les justificatifs vous permettant de valoriser votre parcours et vos expériences

Les attendus et critères nationaux sont les suivants :

Les attendus d'admission à la formation	Les Critères d'évaluation
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité	Connaissances dans le domaine sanitaire médico-social, social ou sociétal
Qualités humaines et capacités relationnelles	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer Aptitude à collaborer et à travailler en équipe
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maîtrise du français et du langage écrit et oral. Pratique des outils numériques
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique	Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables. Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure
Capacités organisationnelles	Aptitudes d'observation, à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail

Les connaissances et aptitudes peuvent être vérifiées dans un cadre scolaire, professionnel, associatif ou autre.

CERTIFICAT MEDICAL

En cas d'admission : (Démarches à faire une fois admis sur liste principale – un imprimé « dossier médical » vous sera adressé)

1. Fournir, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat d'aptitude émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession à laquelle il se destine.
2. Produire, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat médical attestant que vous êtes à jour des **vaccinations obligatoires** :
 - DTP (Diphtérie Tétanos Poliomyélite)
 - Hépatite B

Vaccinations fortement recommandées : ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole) Coqueluche, Varicelle (si non immunisé), grippe saisonnière et COVID 19

Vaccination non obligatoire : BCG (Tuberculose) et dernier test tuberculique (parfois demandée pour les stages en milieu hospitalier)

La liste des médecins agréés est disponible à l'adresse suivante :

<https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france>

ATTESTATION D'HONORABILITE

En application du décret n° 2024-643 du 28 juin 2024, relatif au contrôle des antécédents judiciaires des personnes mentionnées à l'article L. 133-6 du Code de l'action sociale et des familles, intervenant auprès de mineurs ou sollicitant l'agrément prévu à l'article L. 421-3 du même code, une attestation d'honorabilité de moins de 6 mois, vous sera demandée avant le début de stage au sein d'un établissement d'accueil du jeune enfant.

Démarche à effectuer sur le site suivant : <https://honorabilite.social.gouv.fr>

DUREE DE VALIDITE DE L'INSCRIPTION EN FORMATION

L'autorisation d'inscription est valable pour l'année scolaire pour laquelle le candidat a été admis.

Un report d'admission est autorisé par le directeur de l'institut de formation pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans sous conditions définies dans l'arrêté. La reprise de la scolarité en cas de report est confirmée par le candidat au moins 3 mois avant la date de rentrée prévue.

L'ENTRETIEN ORAL

Pour les candidats soumis à la sélection, un entretien oral d'une durée de vingt minutes est réalisé pour permettre d'apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation.

COMMUNICATION DES RESULTATS DES SELECTIONS

Les résultats d'admissibilité seront affichés dans l'IFAP et visibles sur le site le **30 juin 2026 à partir de 14h** : <https://www.forpro-creteil.org/difapas/>

**AUCUN RESULTAT ET AUCUNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION
NE SERONT DONNES PAR TELEPHONE**

ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER

A remplir obligatoirement et à joindre à votre dossier d'inscription

Vous souhaitez recevoir l'accusé de réception :

Par voie postale (**joindre 1 enveloppe à fenêtre (110 x220) timbrée au tarif en vigueur**)

Pour recevoir l'accusé réception de votre dossier par courrier, merci de remplir votre nom et adresse complète et lisiblement.

NOM / PRENOM : _____

Adresse : _____

Suite Adresse : _____

Code postal et Ville : _____

Par mail (vérifiez vos mails indésirables)

Indiquez votre adresse mail lisiblement et en majuscule :

Dépôt auprès du secrétariat du centre de sélection

.....

Espace réservé au centre de formation

Nous accusons réception de votre dossier de candidature aux épreuves de sélection pour l'entrée en école d'Auxiliaire de Puériculture le : _____

Signature et cachet du centre