

DOSSIER DE CANDIDATURE – RENTREE DECEMBRE 2025

FORMATION PROFESSIONNELLE ET CONTINUE

AIDE-SOIGNANT(E) – DEAS

Parcours Partiel – TP ADVF

GRETA SEINE ET MARNE IFAS Simone Signoret
30/32 boulevard Victor Hugo
77000 Melun
Pour toutes informations : 01.64.10.29.50.



**DOSSIER A DEPOSER AU CENTRE DE SÉLECTION CONTRE ACCUSÉ DE RÉCEPTION (à privilégier)
ou DOSSIER A ENVOYER AU CENTRE DE SELECTION PAR VOIE POSTALE**

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'aide-soignant

Dépôt des dossiers de candidature	Du lundi 15 septembre au vendredi 31 octobre 2025
Date limite de dépôt du dossier de candidature	Vendredi 31 octobre 2025 (minuit délai de rigueur)
Jury de sélection	Du lundi 13 octobre au vendredi 14 novembre 2025 Convocation envoyée par mail (vérifier mails indésirables)
Date d'affichage des résultats	Jeudi 20 novembre 2025 à 14 heures
Validation des inscriptions par les candidats	Jusqu'au jeudi 4 décembre 2025 inclus (Uniquement par courrier électronique)
Date de démarrage des formations	Le 12 décembre 2025
Nombre de places ouvertes à la sélection pour la session de DECEMBRE 2025	
Site : Greta Seine-et-Marne – 30/32 Boulevard Victor Hugo – 77000 Melun	➤ 12 places parcours partiel TP ADVF
- Financement	➤ France Travail (Marché AFC lotn°4)
- Public éligible	➤ Demandeur d'emploi

N° du dossier AS :

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 PARTIEL : Titre Professionnel Auxiliaire de Vie aux Familles (ADVF)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

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

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

N° de Sécurité Social : _____

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 travailleur handicapé ? (réponse facultative)

☐ OUI*
 ☐ NON
 ☐ Dossier en attente

* Si vous avez obtenu une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH), une notification de la MDPH (PCH, PPS...) merci de fournir une photocopie du document ou une attestation médicale précisant des mesures dérogatoires.

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

VOUS ÊTES DEMANDEUR D'EMPLOI

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 : _____

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 _____

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 Seine-et-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 (**UN SEUL CHOIX** possible) :

- ☐ J'autorise la GIP FCIP - DIFAPAS, l'IFAS Simone Signoret et le **GRETA Seine-et-Marne** à afficher et à publier sur leur site internet mes résultats de sélection au DEAS
- ☐ Je n'autorise pas la GIP FCIP - DIFAPAS, l'IFAS Simone Signoret et le **GRETA Seine-et-Marne** à afficher et à publier sur leur site internet mes résultats de sélection au DEAS

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).

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 et 11 du dossier de candidature</i>	<input type="checkbox"/>
5.	La copie de l'original de votre titre professionnel ADVF (3 CCP) validé par le DREETS	<input type="checkbox"/>
6.	Le cas échéant, la photocopie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires	<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'aide-soignant	<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 (ex Pôle Emploi) si demandeur d'emploi	<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"/>

MODALITE DE SÉLECTION

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

CERTIFICAT MEDICAL

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

1. Fournir, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat médical 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 et sérologies (prise de sang témoignant de l'immunité Anti-Hbs Anti-Hbc)

Vaccinations fortement recommandées : ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole) Coqueluche, Varicelle (si non immunisé)

Vaccination non obligatoire : BCG (Tuberculose) et dernier test tuberculinique
(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>

DUREE DE VALIDITÉ 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'IFAS et visibles sur le site **le jeudi 20 novembre 2025 à partir de 14 h** : <https://www.forpro-creteil.org/difapas/>

**AUCUN RÉSULTAT ET AUCUNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION
NE SERONT DONNÉS PAR TÉLÉPHONE**

ACCUSE DE RÉCEPTION DU DOSSIER

☐ 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'Aide-Soignant le : _____

Signature et cachet du centre