





DOSSIER DE CANDIDATURE - **SESSION JANVIER 2024** Formation professionnelle et continue **d'aide-soignant(e)**

Dossier complet à renvoyer au centre de sélection par envoi postal :

GRETA SEINE-ET-MARNE

Centre Santé Social - 2 place Jean Vilar – 77185 LOGNES

Modalités de sélection selon l'Arrêté du 12 avril 2021 modifiant l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture

Etude du dossier de candidature et Entretien oral

Dépôt des dossiers de candidature	Du 3 juillet au 6 octobre 2023
Date limite de réception du dossier de candidature	6 octobre 2023 (cachet de la poste faisant foi)
Lieu d'envoi du dossier	Greta Seine-et-Marne Sélection DEAP 2 place Jean Vilar 77185 LOGNES
Jurys de sélection : examen des dossiers et entretien	Du 9 octobre au 13 novembre 2023
Date d'affichage des résultats	Mardi 21 novembre 2023 à 10h00
Validation des inscriptions	Jusqu'au 30 novembre 2023
Date de pré-rentrée OBLIGATOIRE	Vendredi 5 janvier 2024
Date de démarrage de la formation	Le 8 janvier 2024
Nombre de places	50 Parcours complets ou modulaires dont 11places réservées ASHQ* (celles-ci seront réattribuées si elles ne sont pas pourvues)
Tarif de la formation (Pour les personnes ne bénéficiant pas de la subvention du CRIF)	12 euros de l'heure centre Contacter le GRETA pour obtenir le tarif en fonction des modules à valider

^{*} DISPENSES : Les Agents de Service Hospitalier qualifiés de la fonction publique hospitalière et les agents de services ayant soit plus d'un an d'expérience soit qui ont suivi les 70h de formation sont dispensés.

<u>Informations importantes relatives aux épreuves de sélection</u>:

Le recrutement des candidats à la formation Aide-soignant(e) s'effectuera sur analyse de votre dossier et entretien individuel. Toute incomplétude constatée dans le dossier sera sanctionnée lors de la notation. Nous vous conseillons donc de lire attentivement les consignes.







1	ETAT CIVIL ((en majuscules)	
	sieur 🗌 Patronyme (no		
Nom marital :		Prénoms :	
Adresse:			
Code Postal :	Ville :		
Tél :	Mail :		
Date de naissance :		Age:	
Lieu de naissance :		Départemen	t:
Nationalité :			
Situation familiale :	Nombre d	'enfants :	
	naissance officielle de la N naissance de la qualité de tro		□ Non en cours de validité à
Titre de séjour :	☐ Oui ☐ Non	Date de validité :	





2 FORMATION	
Dernière classe fréquentée :	
Diplôme(e) obtenu(s) :	
Date d'obtention :	
Avez-vous un diplôme permettant de bénéficier d'un allègement de format	tion ?
OUI NON	
Si oui, merci de cocher la case correspondant à votre situation e obligatoirement la copie de votre diplôme.	et de nous <mark>joindre</mark>
<u>Cursus partiels proposés par le centre de Lognes :</u>	Modules à valider
☐ Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture	A renseigner par le Greta
☐ Je suis titulaire du Bac Pro ASSP	□ 1
☐ Je suis titulaire du Bac Pro SAPAT	□ 2
☐ Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social,	□ 3
Spécialité :	□ 4
☐ Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique	□ 5
☐ Je suis titulaire du Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale ou de la Mention Complémentaire d'Aide à Domicile	□ 6
☐ Je suis titulaire du titre d'Assistant De Vie aux Familles (ADVF)	□ 7
,	□ 8
	□ 9
	□ 10





3 VOTRE SITUATION ACTUELLE: DEMANDEUR D'EMPLOI
Merci de nous préciser comment sera financée la formation :
□ Individuel payant (autofinancement) □ Pôle Emploi (AIF)
□ Autre (préciser) :
N° identifiant Pôle Emploi :
Agence Pôle Emploi :
Dernière date d'inscription à Pôle Emploi :
□ Vous êtes indemnisé(e) au titre de :
□ Allocation de Retour à l'Emploi (ARE)
☐ Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)
☐ Autre (précisez) :
□ Vous n'êtes plus indemnisé(e) par Pôle Emploi depuis le :
□ Vous bénéficiez du RSA depuis le :
□ Vous ne bénéficiez d'aucun revenu depuis le :
□Autres cas :
4 SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI DE MOINS DE 26 ANS
Vous êtes inscrit à la mission locale 🔲 Oui 🔲 Non
Adresse de la mission locale :
Nom de votre conseiller :
Date d'inscription :
Vous êtes inscrit à pôle emploi : Oui Non Si oui remplissez la partie 3



5



PLACES FINANCEES PAR LE CONSEIL REGIONAL ET MODALITES

UNIQUEMENT VALABLE POUR LES PARCOURS COMPLETS

Le public éligible au SPRF (Service Public Régional de la Formation) est prioritaire.

La Région lle-de-France prend en charge les frais pédagogiques, les frais de certification et les droits d'inscription des élèves sortis du système scolaire depuis moins de deux ans (à l'exception faite des apprentis), des jeunes inscrits en mission locale, des demandeurs d'emploi, des bénéficiaires du RSA et des bénéficiaires de contrats aidés remplissant les conditions suivantes :

- ne pas avoir obtenu de diplôme, titre ou certification,
- être inscrit dans un institut de formation listé en annexe de la délibération n° CP 2018-174 pour préparer un des diplômes suivants : aide-soignant, auxiliaire de puériculture.
- être inscrit sur un parcours de formation complet.
- → Sont ensuite éligibles les publics hors SPRF suivants, en fonction des places disponibles, sachant que le statut est considéré à l'entrée en formation et vaut pour toute la durée de la formation :
 - les demandeurs d'emploi (catégories A et B), inscrits à Pôle emploi depuis 6 mois au minimum à l'entrée en formation, dont le coût de formation n'est pas pris en charge par Pôle emploi,
 - les bénéficiaires des contrats aidés (CAE, CIE, Emploi d'Avenir...) y compris en cas de démission,
 - les bénéficiaires du RSA,
 - les jeunes inscrits en mission locale.

Les places seront attribuées par le centre à l'issue des sélections en fonction du rang sur la liste principale des candidats et du nombre de places attribuées par le Conseil Régional Ile-de-France.





6 VOTRE SITUATION ACTUELLE : SALARIE(E)

Merci de nous préciser comment sera financée la formation :		
☐ Plan de développement des compétences (ex plan de formation/employeur)		
\square Reconversion ou la promotion par alternance (PRO-A) (ex période de professionnalisation)		
□ CPF de transition professionnelle, Nom de l'OPCO :		
☐ Compte Personnel de Formation (CPF). Avez-vous ouvert votre compte personnel de		
formation ? : □ Oui □ Non Si oui, de quel montant bénéficiez-vous :€ https://www.moncompteformation.gouv.fr/		
☐ Individuel payant (autofinancement) ☐ Autre (préciser) :		
Cochez les cases selon votre situation actuelle		
□ CDD □ Contrat Aidé		
□ CDI □ Autre (précisez)		
Date de début : Date de fin :		
Nom de l'employeur :		
Adresse:		
Code postal : Ville :		
N° de téléphone : Mail :		
Personne à contacter :		
Fonction:		
Nom du signataire :		
Fonction:		
Avez-vous fait une demande de dossier de CPF de Transition Professionnelle ? 🗆 Oui 🗀 Non		
Si Non : Prenez rapidement contact avec l'organisme financeur pour obtenir un dossier, renseignez-vous auprès du service RH de votre entreprise		
Si Oui: Avez-vous pris contact auprès de nos services pour constituer votre dossier?		
□ Oui, date du 1 ^{er} rendez-vous : □ Non		
Si Non, merci de contacter le plus rapidement possible notre chargée de mission : Myriam FARENC au 06 01 59 46 61 ou : <u>mfarenc@greta77.fr</u>		

<u>Rappel</u>: Vous devez constituer votre dossier au plus vite pour tenir compte des délais de traitement des organismes financeurs





7 PIECES A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER (dans l'ordre)

LA CONSTITUTION DU DOSSIER ÉTANT UN DES CRITÈRES DE SÉLECTION, AUCUNE INFORMATION COMPLÉMENTAIRE NE POURRA ÊTRE DONNÉE.

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 photocopie de la pièce d'identité recto-verso Les titres de séjour pour les ressortissants hors UE doivent être valides pour toute la période de formation		Réservé au centre de sélection
2.	Une lettre de motivation manuscrite		DOSSIER
3.	Un curriculum vitae		COMPLET
	Pour les ressortissants hors Union européenne, lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites, au regard notamment de leur parcours scolaire, de leurs diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les candidats joignent à leur dossier une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe. A défaut, ils produisent tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.	_	□ oui
5.	Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages.		
6.	Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes obtenus ou titres traduits en français.		
7.	Le cas échéant, la photocopie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires.		
8.	Selon la situation du candidat la copie des attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur.		
9.	Autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive) en lien avec la profession d'aide-soignant(e) ou d'auxiliaire de puériculture.	_	



8



PIECES ADMINSITRATIVES A JOINDRE (dans l'ordre)

A.	Justificatif de domicile à votre nom (facture EDF, France Telecom, taxe foncière) Ou attestation d'hébergement manuscrite	Réservé au centre de sélection
В.	Photocopie d'une notification Pôle Emploi de moins de trois mois	
C.	Fiche de liaison pour les candidats âgés de moins de 26 ans inscrits en mission locale	DOSSIER
D.	Photocopie de l'attestation CPAM (Sécurité Sociale)	COMPLET
E.	3 enveloppes autocollantes à fenêtre (110 x 220) ET 3 timbres au tarif en vigueur.	□ о∪і
	Ne pas les coller sur les enveloppes/ne rien écrire sur les enveloppes	□ NON
F.	2 photos d'identité récentes avec vos noms au dos dont l'une est à coller dans le cadre de ce dossier	





9

CERTIFICAT MEDICAL

L'admission définitive est subordonnée :

1. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat d'aptitude à la fonction 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 datant de moins de 3 mois

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

2. A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires (DT Polio, BCG et dernier test tuberculinique, Hépatite B et sérologies)

10

FRAIS D'ENTREE EN FORMATION

UNIQUEMENT POUR LES CANDIDATS ADMIS EN FORMATION

Lors de la confirmation de votre inscription, vous devrez vous acquitter de la somme de 60€ correspondant aux droits d'inscription (non remboursable).

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

☐ J'autorise l'affichage et/ou la mise en ligne des résultats.	
Je donne mon accord pour la collecte et l'exploitation de mes données perso bien noté que je peux demander la rectification ou la suppression de ces dor moment.	
Je soussigné(e) certifie s l'exactitude des renseignements et documents fournis et pose ma candidature po formation sur une session en janvier 2024.	ur l'honneu our entrer er
Date et signature :	





11 ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER

Nous accusons réception de votre dossie l'entrée en école d'Aide-soignant(e) le :	er de candidature aux épreuves de sélection pour	
•	e dossier par courrier, merci de bien vouloir inscrire essous, timbrer au tarif en vigueur et nous retourner on.	
AUCUNE CONFIRMATION D'INSCRIPTION NE SERA DONNEE PAR TELEPHONE.		
A REMPLIR OBLIGATOIREME	NT ET A JOINDRE A VOTRE DOSSIER	
GRETA SEINE-ET-MARNE Centre Santé Social 2 place Jean Vilar 77185 LOGNES		
NOM Prénom :		
Adresse : Suite adresse :		
Code postal et Ville :		





12 MODALITES D'ADMISSION

Dossier et entretien individuel destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat.

(Article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture).

13 LES ATTENDUS ET CRITERES NATIONAUX

(Annexe de l'arrêté du 07 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture).

ATTENDUS	CRITERES
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
	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
Qualités humaines et capacités relationnelles	Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer
	Aptitude à collaborer et à travailler en équipe
Aptitudes en matière d'expression	Maîtrise du français et du langage écrit et oral
écrite, orale	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