

## DOSSIER DE CANDIDATURE POUR LA PREPARATION AU DIPLOME D'ETAT D'AIDE MEDICO-PSYCHOLOGIQUE

1- **NOM** : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_



Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Age : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

Nationalité : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Commune : \_\_\_\_\_

 : \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

### 2- SITUATION FAMILIALE

Célibataire  Marié(e)  Séparé(e)  Vie maritale  Divorcé(e)  Veuf(ve)  
 Pacs Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

### 3- SITUATION PROFESSIONNELLE

**Demandeur d'emploi** : Dernière inscription à l'ANPE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Agence de : \_\_\_\_\_ **N° identifiant** \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'une allocation versée par l'ASSEDIC ?  OUI  NON

ARE (allocation retour à l'emploi)  ASS (allocation spécifique de solidarité)

Depuis le \_\_\_\_\_ Jusqu'au \_\_\_\_\_

Bénéficiez-vous d'une allocation versée par la CAF  OUI :  RMI  API  ASF  
 NON

**Etes vous Salarié(e)**  OUI :  CDI  CDD  Autre : .....  
 NON

**Êtes-vous reconnu(e) Travailleur Handicapé**  OUI  NON

Autre situation (précisez) .....

### 4- PRESCRIPTEURS :

ANPE de \_\_\_\_\_  Mission Locale de \_\_\_\_\_

Cap Emploi (précisez) \_\_\_\_\_  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

NOM DU CONSEILLER \_\_\_\_\_ N° TELEPHONE \_\_\_\_\_

### Pour les personnes en emploi :

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Type d'emploi : \_\_\_\_\_ Nature du contrat : \_\_\_\_\_

**5- DERNIERE CLASSE FREQUENTEE :** .....

**6- DIPLOMES OBTENUS ET DATES:**

Diplôme	Année	Lieu

**7- Etes vous titulaire de l'un des titres ou diplômes suivants (cochez la case correspondante) :**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale   | <input type="checkbox"/> Brevet d'aptitude professionnelle « d'assistant animateur technicien » ;                          |
| <input type="checkbox"/> Mention complémentaire aide à domicile ;   | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle « petite enfance » ;  |
| <input type="checkbox"/> Diplôme professionnel d'aide soignant ;  | <input type="checkbox"/> Certificat d'aptitude professionnelle agricole – option « service en milieu rural ».              |
| <input type="checkbox"/> Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture   | <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'assistant familial ;   |
| <input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles « carrières sanitaires et sociales »                                  | <input type="checkbox"/> Titre professionnel « assistant de vie » ou titre professionnel « assistant de vie aux familles » |
| <input type="checkbox"/> Brevet d'études professionnelles agricoles – option « services » spécialité « services aux personnes » |  |

**8- EXPERIENCES ANTERIEURES** (stages, emploi)

Expériences auprès de personnes handicapées ou nécessitant une aide au développement ou au maintien de l'autonomie			
Années	Durée	Emplois tenus	Raisons du départ

Autres expériences professionnelles			
Années	Durée	Emplois tenus	Raisons du départ

**9- Avez vous déjà été candidat au Diplôme d'Etat d'Aide Médico-Psychologique?**

Oui  Non

Si oui :

- en V.A.E.  Pour les domaines de formation: .....

- à la suite d'une préparation

Nom et localisation de l'organisme de formation	Dates	<u>Pour la préparation :</u>	<u>Pour le diplôme :</u>
		Non admissible = 0 Admissible= 1 Admis = 2 Abandon de formation= 3	0 = Non présenté 1 = Non obtenu 2 = Partiellement obtenu (précisez les domaines de formation)

**10- Si vous vous présentez en tant que demandeur d'emploi, êtes-vous disponible à temps complet pour suivre cette formation durant les dix huit mois à venir?**

Oui  Non

**11- Pièces obligatoires joindre à ce dossier :**

Pour tous les candidats :

- ◆ Une lettre de motivation et un curriculum vitae;
- ◆ La photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité;
- ◆ Copie des titres ou diplômes mentionnés au point 7 ci-dessus justifiant éventuellement la dispense de l'épreuve écrite d'admissibilité ;
- ◆ L'indication de la voie de formation ❶ demandée par le candidat et Les pièces le justifiant éventuellement :
- ◆ Un chèque de 35 € à l'ordre de la Maison de la Promotion Sociale
- ◆ Deux enveloppes timbrées comportant vos nom et adresse complète
- ◆ Une photo d'identité

❶ Les voies de formation :

- a) demandeurs d'emploi et salariés : voie « formation continue »
- b) VAE : voie « complément de formation dans le cadre de la validation des acquis de l'expérience »

Pour les salariés en formation continue :

- ◆ Fournir une attestation de l'employeur ou la décision d'acceptation d'un congé individuel de formation (C.I.F.)

**Pour un complément de formation dans le cadre de la validation des acquis de l'expérience (VAE)**

- ◆ Fournir la copie de la décision de validation partielle notifiée par la DRASS et prononcée par un jury de validation des acquis de l'expérience du diplôme d'Etat d'aide médico-psychologique;

La Maison de la Promotion Sociale convoquera aux épreuves d'admissibilité les candidats dont les dossiers sont recevables en précisant les lieux, dates et heures des épreuves.

**Tout dossier incomplet sera retourné au candidat et devra être complété dans les délais requis.**

Signature du candidat précédée de la mention « lu et approuvé »

Date : .....

Cadre réservé à l'administratif

Dossier reçu le : .....

Décision de la commission d'admission du .....

Dossier incomplet renvoyé au candidat le : .....

Dossier irrecevable pour le motif : .....

Dossier recevable :

- Dispensé de l'épreuve d'admissibilité motif : .....
- Convoqué à l'épreuve d'admissibilité le : .....