



INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE
FORMATION ET RECHERCHE
EN TRAVAIL SOCIAL

DOSSIER D'INSCRIPTION ACCOMPAGNEMENT VAE

Photo

Session : _____

Diagnostic	Dispositif de droit commun 24 H	Accompagnement Personnalisé (DAP)	Accompagnement Post Jury
------------	---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

■ NOM :

NOM de jeune fille :

Prénom :

■ CERTIFICATION VISEE (Cochez)

Niveau 5	Niveau 4	Niveau 3	Niveau 2	Niveau 1
DEAVS <input type="checkbox"/> DE Auxiliaire de vie sociale	DEME <input type="checkbox"/> DE Moniteur éducateur	DEES <input type="checkbox"/> DE Educateur spécialisé	CAFERUIS <input type="checkbox"/> CAF d'encadrement et de responsable d'unité d'intervention sociale,	DEIS <input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat en Ingénierie Sociale
DEAMP <input type="checkbox"/> DE Aide médico-psychologique	DETISF <input type="checkbox"/> DE Technicien de l'intervention sociale et familiale	DEEJE <input type="checkbox"/> DE Educateur de jeunes enfants		CAFDES <input type="checkbox"/> CAF de directeur d'établissement ou de service d'intervention sociale
DEAES <input type="checkbox"/> DE Accompagnant éducatif et social		DEASS <input type="checkbox"/> DE Assistant de service social		

☛ CONDITIONS A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Avoir obtenu la notification de l'organisme certificateur de **la recevabilité** de la demande de VAE (Copie à joindre en annexe)

Siège social
50, rue de Village - CS 20109
13294 Marseille cedex
tél. : 04 91 24 61 10
fax : 04 91 47 52 15
imfinfos@imf.asso.fr
www.imf.asso.fr

Unité de formation Marseille
IMF, 13, Rue Chape
CS 20109
13294 Marseille Cedex
tél. : 33 (0)4 91 36 51 30
fax : 33 (0)4 91 36 51 39
unite.chape@imf.asso.fr

Unité de formation Avignon
IMF, Hamadyade - Bat B
55 allée Camille Claudel - BP 71226
84911 Avignon cedex 9
tél. : 33 (0)4 32 40 41 80
fax : 33 (0)4 32 40 41 88
unite.vaucluse@imf.asso.fr

Antenne de formation Arles
IMF, 12 chemin du temple
13200 Arles
tél. : 33 (0)4 90 52 02 38
fax : 33 (0)4 90 52 02 69
unite.arles@imf.asso.fr

■ SITUATION PERSONNELLE

Né(e) le : à :

Adresse actuelle :

Code postal : Ville :

Pays : Nationalité :

E-mail :

Téléphone domicile : Portable :

N° de Sécurité sociale : _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/

■ SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

Salarié

Type de poste occupé :

Nom de l'employeur :

Coordonnées de l'employeur :

Code postal : Ville :

Téléphone : Fax :

Nom du Dirigeant actuel :

Non salarié

Travailleur indépendant

Profession libérale

Autres

Précisez :

Demandeur d'emploi

N° Identifiant Pôle emploi :

Date d'inscription au Pôle emploi :

Droit ouverts Pôle emploi oui non

Allocataire RSA oui non

■ TYPE DE FINANCEMENT PREVU

OPCA, OPACIF

(CIF VAE, fonds mutualisés)

Employeur

(PAUF, DIF)

Région

(Chèque-VAE)

Pôle emploi

Personnel

Autre

Précisez :

■ PARCOURS VAE

Pour la certification visée actuellement, à quelle date envisagez-vous de déposer votre livret VAE

Par ailleurs, s'agit-il d'une première demande de VAE : Oui Non

Si non, Combien de fois avez-vous présenté cette certification par la VAE ?

Avez-vous déjà bénéficié d'un accompagnement VAE ? Oui Non

Si oui, dans le cadre d'un dispositif de soutien de branche ? : Oui Non

Dans le cadre d'un dispositif de droit commun 24H ? Oui Non

Dans un autre cadre ? :

Lors de votre (vos) précédent(s) passage(s) devant un jury de validation pour cette certification, quels sont les [unités] ou [domaines] de compétences ou [fonctions] obtenus ? :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Afin de faciliter les échanges de travaux entre vous et l'équipe VAE par le biais d'Internet, avez-vous la possibilité de communiquer par courriel Oui Non

■ PARCOURS DE FORMATION

Diplômes obtenus :

Intitulés	Année d'obtention

■ PARCOURS D'EXPERIENCE

Expériences ou activités en lien direct avec le diplôme visé (joindre les copies des justificatifs) :

Intitulé du poste ou de la fonction ou de votre activité	Date d'entrée dans l'activité	Date de fin de l'activité	Durée	Temps complet (TC)/Temps partiel (TP)	Type d'établissement et type de public pris en charge

■ Pièces à joindre impérativement à votre dossier d'inscription :

- ✓ Copie de la **notification de la décision de recevabilité** transmise par le certificateur (DRJSCS/ASP, ou Académie).
- ✓ Copie de la **pièce justificative d'identité** (CNI, passeport, carte de résident, etc.)
- ✓ **1 photo d'identité à coller sur le dossier**
- ✓ **Un exemplaire du contrat individuel signé (remis au candidat lors de la première séquence)**
- ✓ **Accord de financement : attestation ou devis ci-joint** à nous retourner avec mention BON POUR ACCORD, SIGNATURE et CACHET de l'employeur ou de l'organisme financeur hors OPCA
Remarque : si le financement est personnel, possibilité d'échéancier (nous consulter)
- ✓ **Un règlement de 100 € correspondant aux frais d'inscription**
- ✓ **3 Chèques de caution (non encaissés) : Quelque soit le mode de financement de l'accompagnement,**
 - Accompagnements collectifs certification de niv III : 3 chèques de 400€ chacun (montant équivalent à un tiers du coût de l'accompagnement) :
 - Accompagnements individualisés certification niv. I, II, IV et V : 2 chèques de 400€ + 1 chèque de 500€ pour les