



Dossier d'inscription : Educateur spécialisé (ES)  
Septembre 2024

CEMEA IDF  
Service des admissions  
65, rue des Cités  
93306 Aubervilliers cedex

	<b>ES</b>	<b>2024</b>
--	-----------	-------------

## État civil

### Dossier à remplir en lettres CAPITALES

*Ces informations ont un caractère obligatoire et font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services administratif et pédagogique des CEMEA IdF.*

PHOTO  
A COLLER  
ICI

M.       Mme

Nom patronymique : .....

Nom marital : .....

Prénom : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Portable : .....

E-mail : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Nationalité :                      Française                       CEE                       Autre

**Avez-vous déjà participé aux épreuves d'admission à la formation au Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé des CEMEA IdF ?**

oui       non

Nombre de présentations antérieures : \_\_\_\_\_

**Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels OBTENUS :**

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

Intitulé précis du diplôme	Lieu de scolarité (établissement et ville)	Année d'obtention
<i>Joindre copie des diplômes</i>		

**Dernière classe fréquentée (ou dernier cursus universitaire effectué) :**

.....

**Avez-vous effectué une préformation en travail social, si oui précisez l'organisme, l'année et le lieu :**

.....

**Etes-vous en attente :**

— **de l'obtention d'un diplôme** (*ex baccalauréat...*) (si oui, lequel) : .....

— **de la réussite d'un autre examen** (*exemple DAEU, ESEU...*) (si oui, lequel) :

.....

**Votre niveau de formation (cocher la case correspondante) :**

- Niveau 4 :** (Baccalauréat, DEFIS-TECMU, Examen spécial d'entrée à l'Université, DEME).
- Niveau 5 :** sorties avec un diplôme de niveau Bac + 2 (DUT, BTS, Instituteurs, DEUG, Formations sanitaires ou sociales : DEEJE, DEAS, DEUST).
- Niveau 6 :** Licence, Licence Professionnelle, BUT, Maîtrise, Master 1, Master, Diplôme d'Etudes Approfondies, Diplôme d'Etudes Supérieures Spécialisées, Diplôme d'Ingénieur.

**Etes-vous titulaire d'un diplôme étranger, précisez :** .....

(dont vous vous êtes assuré de l'équivalence auprès de votre rectorat)

## **SYNTHESE DU PARCOURS SOCIAL ET PROFESSIONNEL**

### **À REMPLIR PAR LE CANDIDAT (Le plus complètement et précisément possible)**

✳ Durée exprimée en mois temps plein (1 mois = 151 heures). Par exemple vous avez travaillé 300 heures sur deux ans (soit  $300/151=1,9$ ), vous pouvez indiquer 2 mois. Si vous avez travaillé 75 heures ( $75/151=0,49$ ) vous indiquerez 0,5 mois.

#### **Emplois ou stages effectués dans le secteur sanitaire et social :**

<b>Poste occupé</b>	<b>Employeur</b>	<b>Quelle(s) année(s)</b>	<b>Durée en mois ✳</b>
<i>Précisez le Total en mois</i>			

#### **Emplois dans l'animation socio-culturelle :**

<b>Poste occupé</b>	<b>Employeur</b>	<b>Quelle(s) année(s)</b>	<b>Durée en mois</b>
<i>Précisez le Total en mois</i>			

#### **Emplois hors secteur social :**

<b>Poste occupé</b>	<b>Employeur</b>	<b>Quelle(s) année(s)</b>	<b>Durée en mois</b>
<i>Précisez le Total en mois</i>			



## VOTRE STATUT PENDANT LA FORMATION

(COCHER LA CASE CORRESPONDANTE)

### **Vous vous inscrivez dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue :**

L'employeur ou l'OPCO (OPCO Santé, Uniformation, Anfh...) s'engage à payer le coût total de la formation au tarif de la formation professionnelle en alternance (droits d'inscription et frais de scolarité auxquels se rajoutent les frais de formation). Les CEMEA IdF accueillent des apprenants dans le cadre de l'apprentissage.

- d'un Plan de développement de Compétences
- d'un financement par l'employeur (hors Plan de développement de Compétences)
- d'un Financement Transition Pro : préciser la nature du financement
  - Financement à temps plein (vous ne retournez pas sur votre lieu d'emploi pendant toute la durée de la formation)
  - Financement en alternance  Congé de formation professionnelle (CFP)
- d'un contrat d'apprentissage
- d'un autre type de contrat (exemple : contrat de formation pour les salariés de certains Conseils Départementaux...) : Conseil Départemental du \_\_\_\_\_

### Accord de principe de l'employeur

Pour les candidats inscrits en formation professionnelle continue.

Cet accord de principe est obligatoire

Je soussigné(e) : .....

Représentant l'établissement : .....

En qualité de : .....

Donne mon accord de principe pour le départ de :

M. Mme : .....

en formation au Diplôme d'Etat d'éducateur spécialisé (DEES)

OPCO dont dépend l'établissement : .....

*Signature du représentant de l'établissement employeur  
et tampon*

#### **Important :**

- La durée de la formation théorique s'étudie au cas par cas selon les textes officiels 2018 portant sur les allègements. Cela s'applique également pour le nombre et la durée des stages,
- Les étudiant.e.s / stagiaires de la formation au DEES sont en alternance entre semaines de formation théorique et semaines de formation pratique (stage ou emploi)

## DESCRIPTION DE VOTRE LIEU DE STAGE

À remplir, si votre formation s'effectue en formation professionnelle continue

Poste occupé actuellement par le candidat : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Code FINESS : .....

(Fichier national des établissements sanitaires et sociaux)

**Organisme gestionnaire** (identité juridique)

Associatif

Collectivité territoriale

Hospitalier

Nom de l'établissement : .....

Adresse : .....

Code : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-mail : ..... Site internet : .....

Code FINESS : .....

### CARACTERISTIQUES DE L'ETABLISSEMENT

Internat  Externat (les deux réponses sont possibles)

**POPULATION ACCUEILLIE :**

Enfants et jeunes < 16 ans

Adolescents ou jeunes majeurs

Adultes

**Effectif accueilli ou suivi :** .....

**SECTEUR :**

Protection de l'enfance (ASE, MECS, Prévention spécialisée..)

Protection judiciaire de la Jeunesse

Médico-social (jeunes et adultes en IME, Foyers d'hébergement, Impro, CAT..)

Action sociale aux majeurs (CHRS, Boutiques..)

Médical spécialisé (Hôpitaux, Hôpitaux de jour..)

Établissement scolaire spécialisé (Instituts des jeunes sourds ou aveugles..)

Autre :

## Pièces à joindre au dossier et facturation

**Attention : Les dossiers incomplets sont rejetés,  
le candidat ne pourra pas se présenter aux épreuves d'admission**

- Une lettre manuscrite de motivation
- Une photocopie de votre pièce d'identité
- Une photographie d'identité (*à coller sur la page 1 du présent dossier*)
- La photocopie de tous vos diplômes
- Une photocopie de votre attestation de carte vitale
- Prise en charge de votre formation : l'accord de principe de l'employeur dûment signée et tamponnée (voir page 5).
- Pour les moins de 25 ans photocopie de l'attestation de Journée Défense et Citoyenneté
- Si vous avez fait une demande de financement Transition Pro : copie du dossier de demande de financement.  
Vous veillerez à transmettre l'accord de prise en charge de l'OPCA dès que possible.
- Un chèque de 90 euros établi à l'ordre des CEMEA IDF** (Nous vous remercions d'inscrire au dos du chèque votre nom et prénom) correspondant à votre inscription à l'entretien individuel. **Ce chèque sera encaissé 15 jours avant l'entretien.**

**Une facture acquittée vous sera délivrée sur demande après encaissement.** Les frais restent acquis aux CEMEA dans le cas d'un abandon ou d'une absence au cours des épreuves. Toutefois, ils peuvent être remboursés, à hauteur de 80% si le candidat prévient le centre de formation au minimum huit jours avant les épreuves ou pour un motif grave et imprévisible justifié.

*NB : Le règlement peut s'effectuer en espèces en vous déplaçant au centre de formation.  
Le paiement par mandat cash n'est pas accepté.*

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du candidat