

COMMISSION INTERCENTRES GRAND-EST

NOM :

PRÉNOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION CAFDES

2°SESSION 2020

Date limite d'envoi du dossier :

Mardi 2 juin 2020

(Envoi par mail)

L'épreuve orale déroulera mercredi 10 juin 2020

Suivant votre région de résidence, merci d'adresser votre dossier par mail. Un accusé de réception vous sera délivré par retour de mail. Le règlement sera à envoyer par courrier au secrétariat de la filière cafdes.

IRTESS de Bourgogne - 2 rue Professeur Marion – 21000 DIJON.
Courriel : aburruni@irteSS.fr (responsable de la filière cafdes)
IRTS de Franche-Comté – 1 rue Alfred de Vigny – 25051 BESANCON
Courriel : christophe.wertheimer@irts-fc.fr (responsable de la filière cafdes)

Textes de référence :

- Décret n° 2007-577 du 19 avril 2007 paru au journal officiel du 21 avril 2007. (NOR : SOCA0720903D).
- Arrêté du 5 juin 2007 paru au journal officiel du 21 juin 2007. (NOR : M TSA0755863A).

FICHE D'INSCRIPTION A LA SÉLECTION CAFDES

À envoyer avec le dossier d'inscription complet

Nom : _____ Nom de naissance : _____
Prénoms (souligner le prénom usuel): _____
Adresse (précise pour l'envoi des convocations) : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
N° de sécurité sociale : _____
Date et lieu de naissance : le __ __ / __ __ / __ __ __ __ à _____
Nationalité : _____ Sexe : H / F
Téléphone : _____ Mobile : _____
E-mail : _____

Statut du candidat :

Demandeur d'emploi : oui non
Salarié(e) : oui non
Etudiant(e) : oui non

Autre :

Employeur :

Établissement :
Adresse :
Téléphone :
Date d'entrée dans l'établissement : __ __ / __ __ / __ __ __ __
Fonction :

PIECES A JOINDRE À VOTRE INSCRIPTION¹

<input type="checkbox"/> Le présent dossier d'inscription daté et signé	
<input type="checkbox"/> Une photo d'identité	
<input type="checkbox"/> La photocopie lisible (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validité ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers	
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire du candidat, ses diplômes et formations, ses éventuelles expériences professionnelles ou bénévoles.	
<input type="checkbox"/> Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels	
<input type="checkbox"/> La copie des trois derniers bulletins de salaire et certificats de travail pour le candidat qui remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 5 juin 2007) au titre de son statut de directeur ou d'un diplôme de niveau 3	

(expérience de trois années dans l'action sanitaire, sociale ou médicosociale ou un an dans l'encadrement). Uniquement pour les candidats relevant du cas N° 3 & 4 du règlement de sélection	
<input type="checkbox"/> Une copie des diplômes et titres universitaires ou professionnels, accompagnés de leurs traductions en français par un traducteur assermenté et dont le niveau est attesté par la DRJSCS ou le Rectorat pour les diplômes obtenus à l'étranger, justifiant que le candidat remplit les conditions d'accès à la formation (arrêté du 5 juin 2007)	
<input type="checkbox"/> Une note (cf. art. 5 du règlement de sélection) de 4 à 6 pages, rédigée et dactylographiée par le candidat et dans laquelle devront être présentés : - un exposé des motivations - une mise en perspective de son parcours professionnel et de formation - une réflexion sur la façon dont le candidat envisage la fonction de direction d'un établissement ou d'un service d'intervention sociale Cette note, avec les noms et prénoms du candidat, doit être imprimée en 3 exemplaires	
<input type="checkbox"/> Le règlement des frais d'inscription par chèque libellé à l'ordre de : IRTS Franche Comté ou IRTESS Bourgogne ou (en fonction de votre région d'inscription) - d'un montant de 330 € pour les candidats devant satisfaire à l'écrit et à l'oral (cas général) ou - d'un montant de 170 € pour les candidats titulaires d'un diplôme de niveau 1, dispensés de l'écrit.	
<input type="checkbox"/> Deux enveloppes autocollantes (format 22X11), affranchies au tarif en vigueur, aux nom et adresse du candidat.	
<i>Sous réserve de documents ou informations supplémentaires liés à l'application des textes de référence.</i>	

Je soussigné(e) (Prénom et nom) déclare :

- **Avoir pris connaissance du règlement de sélection**
- **M'inscrire à la sélection 2020 du CAFDES**

A.....le.....
Signature du candidat

1 Extrait du règlement de sélection : « La formation préparant au diplôme du CAFDES est ouverte aux candidats remplissant les conditions prévues selon l'arrêté du 5 juin 2007 :

- *Etre titulaire d'un diplôme, certificat ou titre homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins au niveau II*
- *Etre titulaire d'un diplôme national ou diplôme visé par le ministre chargé de l'enseignement supérieur sanctionnant un niveau de formation correspondant au moins à trois ans d'études supérieures ;*
- *Etre titulaire d'un diplôme mentionné au code de l'action sociale et des familles ou au code de la santé publique homologué ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au niveau III et justifier d'une expérience professionnelle d'un an dans une fonction d'encadrement ou de 3 ans dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médicosociale ;*
- *Etre en fonction de directeur d'établissement ou de service dans le champ de l'action sanitaire, sociale ou médico-sociale”.*