

DIPLOME D'ETAT

TECHNICIEN DE L'INTERVENTION SOCIALE ET FAMILIALE



DOSSIER D'INSCRIPTION

Session 2021-2023

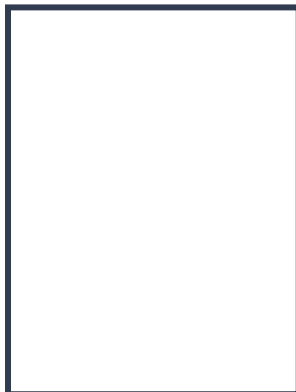
VALENCE

Pour plus d'information, contactez admission@ocellia.fr



concourt au financement de cette formation

COORDONNEES DU CANDIDAT(E)



Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

E-mail :



Lyon - Grenoble - Valence

www.ocellia.fr

Espace Lyon

Le Sémaphore
20 rue de la Claire CP 320
69337 Lyon Cedex 09

04 78 83 40 88
contactlyon@ocellia.fr

Espace Grenoble Echirolles

3 avenue Victor Hugo BP 165
38432 Echirolles Cedex

04 76 09 02 08
contactgrenoble@ocellia.fr

Espace Valence

103 avenue Maurice Faure
26000 Valence

04 75 86 30 55
contactvalence@ocellia.fr



CONDITIONS D'INSCRIPTION

Avoir au moins 18 ans à l'entrée en formation.

Satisfaire aux épreuves de sélection d'entrée en formation

Les épreuves d'admission comprennent une épreuve écrite d'admissibilité et une épreuve orale d'admission.

Les candidats à la formation justifiant d'un diplôme délivré par l'Etat, ou d'un diplôme visé par le ministre chargé de l'enseignement scolaire, sanctionnant un niveau de formation correspondant au moins à un baccalauréat, ou d'un diplôme, certificat ou titre homologué, ou inscrit au répertoire national des certifications professionnelles au moins de niveau 4 et les lauréats de l'Institut de l'Engagement sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité.

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Demandeur d'emploi

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? OUI NON

Si oui, êtes-vous indemnisé ? OUI NON

N° Identifiant Pôle Emploi :

Date de fin d'indemnisation : \ \

Joindre une copie de l'avis de situation Pôle Emploi.

Si non, êtes-vous inscrit en Mission Locale ? OUI NON

Salarié

Emploi occupé :

Nature du contrat de travail :

CDI

CDD indiqué la date de fin : \ \

Agent de la fonction public

Autre contrat :

Temps plein

Temps partiel : durée hebdomadaire

Raison sociale de l'employeur

Adresse :

Tel : E-mail :

Interlocuteur

Nom : Prénom :

Tel : E-mail :

Lieu de travail (si différent)

Adresse :

Tel : E-mail :

Autres situations (à préciser) :

.....

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Comment envisagez-vous de financer la formation ?

*Pensez à activer votre « compte de formation » depuis le lien suivant
<https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/>
Vous pourrez ainsi vérifier et mobiliser le montant CPF déjà acquis.
Ce montant pourra venir en complément d'autres financements.*

Vous êtes salarié en CDI, CDD, intérim :

- Votre employeur peut financer la formation (Plan de Développement des compétences, Pro A,....)*
- Vous pouvez mobiliser votre Compte Personnel de formation*
- Vous souhaitez changer de métier, vous pouvez monter un dossier de Projet de Transition Professionnelle (ex CIF)*

EN TANT QUE SALARIE DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE

CPF DE PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE (ex Congé Individuel de Formation) : plus de renseignement sur les liens suivants :

<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F14018>

<https://www.transitionspro-ara.fr/je-suis-un-e-salarie-e/cpf-ntp-salarie/>

N° de dossier CPF du stagiaire (si ce dernier l'a créé ou en a connaissance) :

Le nombre d'heures CPF/€ mobilisable :

FINANCEMENT EMPLOYEUR POUR AGENT DE LA FONCTION PUBLIQUE : CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE

FINANCEMENT EMPLOYEUR DU SECTEUR PRIVE : PLAN DE DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES OU AUTRES DISPOSITIFS (ex PRO-A, Compte personnel de Formation)
.....

Autre prise en charge – Précisez laquelle

EN TANT QUE DEMANDEUR D'EMPLOI

CPF via Mon Compte Formation

APPRENTISSAGE

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

AUTO FINANCEMENT

L'ESSE EST AGREEE H+

L'ESSE est un établissement signataire de la charte pour l'accueil en formation des personnes en situation de handicap. Votre parcours de formation peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap. Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'aménagement pour les épreuves d'admission et votre parcours de formation.

Une référente « H+ » est à disposition des candidats et des personnes en formation qui le souhaitent.

Vous êtes concerné(e) et vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation.

Merci de prendre contact par mail avec la Référente H+ : n.bernard@ocellia.fr

Ce document est à remplir uniquement si vous êtes concerné par un Tiers Temps.



DEMANDE D'UN TIERS TEMPS POUR LES EPREUVES DE SELECTION/LA FORMATION

Je soussigné(e) : demande à bénéficier d'un tiers temps.

A le / /

Le service admission prendra contact avec vous pour vous indiquer les démarches à suivre et les documents à fournir pour votre demande de Tiers Temps.