

Filière Éducation sociale ES

Formulaire d'inscription

Voie en 2 ans (janvier 2020 à décembre 2021)

Voie en 3 ans (janvier 2020 à décembre 2022)

PERSONNE EN FORMATION

Mme M

(Ecrire en majuscules, s.v.p.)

Nom Prénom

Rue et n° N° postal et localité

Date de naissance (jj/mm/aaaa) N° AVS

Lieu d'origine Canton Nationalité

Courriel¹ Tél. privé Tél. portable

Permis pour étrangers :

B Permis de séjour annuel C Permis d'établissement Autre

Date d'obtention Valable jusqu'au

Je souhaite bénéficier de mesures d'aide liées à un handicap ou à un besoin particulier et je joins l'attestation d'un-e spécialiste :

Oui Non

.....
.....

Titre obligatoire

Année d'obtention du CFC d'Assistant-e socio-éducatif-ive :

Formation professionnelle / Autres titres obtenus

Titre : année d'obtention :

Titre : année d'obtention :

Titre : année d'obtention :

Occupation actuelle (statut, taux d'activité)

.....
.....

Suite au verso !

¹ Toutes les communications avec les candidat-e-s se feront par courriel. Nous vous prions donc de consulter régulièrement votre messagerie.

EMPLOYEUR

Raison sociale.....
 Rue et n°..... N° postal et localité.....
 Téléphone (si possible direct)..... Courriel.....

Sous réserve de la réussite de la procédure d'admission, l'employeur s'engage à participer activement à la formation de la personne susmentionnée selon les directives fédérales de la formation ES en emploi, en particulier :

- en assurant un taux d'activité de 50% au minimum durant la formation ; la résiliation des rapports de service ou le passage à un taux inférieur à 50% entraînera, après un délai de 8 semaines, l'arrêt de la formation.
- en assurant l'encadrement de la personne en formation (en principe un-e professionnel-le du terrain au bénéfice au minimum d'une formation professionnelle supérieure **et** d'une formation de formateur-trice à la pratique professionnelle du domaine social (FPP) ou de formations jugées équivalentes).

Les signataires ont pris connaissances des différentes étapes de la procédure d'admission et déclarent les accepter.

La personne en formation**L'employeur**

Lieu, date :

Lieu, date :

.....

.....

Signature :

Signature :

.....

.....

Ce formulaire d'inscription doit être retourné avant le 30 septembre 2019 à l'adresse suivante :

Ecole Santé-social Pierre-Coullery
 Prévoyance 82
 2300 La Chaux-de-Fonds
 ou par courriel : cifom-epc@rpn.ch

avec les documents suivants :

- un extrait de casier judiciaire de moins de 6 mois
- un curriculum vitae
- certificats de travail et/ou attestations d'emploi
- une copie du CFC d'ASE
- un texte réflexif (voir consignes particulières)
- l'attestation du paiement de la finance d'inscription
- admission autres écoles (ARPIH / ESSIL,...)

Information concernant le paiement de la finance d'inscription :

Banque Cantonale Neuchâteloise (BCN), 2000 Neuchâtel, en faveur de : CIFOM, Rue de la Serre 62, 2300 La Chaux-de-Fonds
 CCP 20-136-4 / IBAN CH38 0076 6000 T186 4640 3, avec la mention « taxe EDS).

Attention : la finance d'inscription n'est pas remboursée en cas de non-admission ou de retrait.

Contacts :

- Responsable de la filière : M. Hemma Brahim Ali- bah@rpn.ch
- Secrétariat de l'école : tél. 032 886 33 00