

Photo d'identité

INSCRIPTION AU DIPLOME D'ETAT D'INGENIERIE SOCIALE
CYCLE M - SEPTEMBRE 2019 / OCTOBRE 2021

CANDIDAT

NOM _____ Nom de jeune fille _____
Prénom _____ Date de naissance _____
Lieu & N° de département _____ Nationalité _____
Adresse personnelle complète _____
_____ ☎ _____
Adresse Mail _____

NIVEAU D'ETUDE - Préciser le diplôme le plus élevé obtenu dans le cadre de :

L'enseignement Général (Bac. BTS, diplôme universitaire...) _____ Niveau _____
Enseignement Professionnel : _____ Niveau _____

DIPLOME PROFESSIONNEL DU TRAVAIL SOCIAL (DEASS - DEES - DEETS - DEEJE - DECESF, IDE....) _____

Date et lieu d'obtention _____ Ancienneté dans le diplôme _____
Fonction actuelle _____ Etes-vous cadre actuellement ? Oui Non

IDENTITE EMPLOYEUR : NOM _____

Adresse _____
N° de téléphone _____ Adresse mail : _____
Votre N° de poste ou ligne directe _____ Votre mail professionnel : _____
Si **lieu de travail différent** de l'adresse de l'employeur, préciser nom, adresse & tél : _____

| <input type="checkbox"/> Secteur public préciser si Fonction publique : | | | Organisme de protection sociale | Secteur privé associatif | Secteur privé autre | <input type="checkbox"/> Autre situation (à préciser) |
|--|--------------------------|--------------------------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Territoriale | Hospitalière | d'Etat | | | | |

PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE FORMATION DEIS : 11 865 €UROS

Autofinancement Employeur Fonds d'Assurance Formation / OPCA (préciser lequel : UNIFAF, UNIFORMATION, ANFH, FONGECIF...)
 Congé Individuel de Formation : joindre justificatif d'accord
Si *Demande de Congé Individuel de Formation en cours*, précisez la date et joignez le justificatif _____
Destinataire de la convention de formation (si différent de l'employeur) _____

Clôture des inscriptions au 29/04/2019 (cachet de la poste faisant foi). Retourner à ITSRA, bureau 214 :

- 1) **Le présent bulletin dûment complété + photo d'identité**
- 2) **Un chèque de 100 euros** à l'ordre de l'ITSRA (frais de sélection), qui sera rendu au cas où le candidat n'est pas admissible aux entretiens
- 3) **Texte personnalisé** (de 8 à 10 pages minimum) présentant votre parcours professionnel.
- 4) **Curriculum vitae** détaillant votre trajectoire professionnelle initiale et continue
- 5) **Photocopie des diplômes** (sauf si déjà admis) + **attestations employeur si concerné par alinéa 4 des conditions d'accès.**
- 6) **Copie recto/verso lisible** de votre **carte d'identité**
- 7) **Justificatif de prise en charge financière** ou projet de financement.
- 8) **Justificatifs d'expérience professionnelle** (post diplôme) dans le cadre du secteur de l'intervention sociale.

_____ Fait à _____ le _____
Signature du candidat Nom, signature et cachet de l'employeur