

## ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF ET SOCIAL

A compléter et à nous retourner par mail : [contact@astrolabeformation-pfd.org](mailto:contact@astrolabeformation-pfd.org)

### 1 – Identité et coordonnées

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom de naissance: .....

Nom marital: .....

Prénom : .....

Date de naissance: .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

CP : ..... Ville : .....

Portable : .....

E-mail : .....

### 2 – Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé

Avez-vous une reconnaissance officielle de la MDPH ? : ☐ oui ☐ non

Si oui, nature du handicap compatible avec l'exercice du métier:

☐ oui ☐ non ☐ Ne sait pas

### 3 – Diplômes acquis

☐ Titulaire d'un Diplôme de niveau 4 (BAC, DAEU, ...)

☐ Titulaire d'un diplôme, certification ou titre homologué admis en équivalence du Baccalauréat Si oui, lequel ? (A préciser) .....

☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de vie sociale

☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Aide médico-psychologique

☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Assistant Familial

☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Aide-Soignant

- ☐ Titulaire du Diplôme d'Etat Auxiliaire de Puériculture
- ☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie aux familles
- ☐ Titulaire du Titre Professionnel Agent de service médico-social
- ☐ Titulaire du BEP Carrières sanitaires et sociales
- ☐ Titulaire du BEP Accompagnement soins et services à la personne
- ☐ Titulaire du CAP Assistant Technique en milieux familial et collectif
- ☐ Titulaire du CAP Petite enfance
- ☐ Titulaire du CAP Accompagnant éducatif petite enfance
- ☐ Titulaire de la Mention complémentaire à domicile
- ☐ Titulaire du Brevet d'Aptitude Professionnelle Assistant animateur technicien
- ☐ Titulaire du CPJEPS mention Animateur d'activités et de vie quotidienne
- ☐ Titulaire du BEP Agricole option service aux personnes
- ☐ Titulaire du CAP Agricole service en milieu rural
- ☐ Titulaire du CAP Agricole services aux personnes et vente en espace rural
- ☐ Titulaire du Titre Professionnel Assistant de vie dépendance

**Avez-vous déjà acquis un ou plusieurs domaine(s) ou bloc(s) de compétences de l'un des diplômes suivants :**

- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES) ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser) .....

- Diplôme d'Etat d'Aide médico-psychologique ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser) .....

- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de vie sociale ☐ oui ☐ non

Si oui, lequel/lesquels ? : (A préciser) .....

## 4 – Parcours scolaire et formations

**Trois dernières classes fréquentées et année:**

.....

.....

.....

.....

.....

**Êtes-vous Lauréat de l'Institut de l'engagement**

☐ oui

☐ non

Si oui, date de début : .....date de fin : .....

## Les diplômes obtenus

Diplômes obtenus :

- Année : .....Diplôme : .....  
Pays d'obtention:.....

Diplômes obtenus :

- Année : .....Diplôme : .....  
Pays d'obtention:.....

Diplômes obtenus :

- Année : .....Diplôme : .....  
Pays d'obtention:.....

## Formations professionnelles :

- Année : .....Diplôme : .....
- Année : .....Diplôme : .....

## 5 – Expériences professionnelles

Dans le secteur social et médico-social :

| Dates d'emploi | Employeurs | Fonctions |
|----------------|------------|-----------|
|                |            |           |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

## Hors secteur social et médico-social

| Dates d'emploi | Employeurs | Fonctions |
|----------------|------------|-----------|
|                |            |           |

### 6 – Statut

☐ Bénéficiaire du RSA: Si oui, N°allocataire.....

☐ Demandeur d'emploi :

Êtes-vous inscrit au France Travail ? ☐ oui ☐ non

N° identifiant (7 chiffres+1 lettre) : .....

Date d'inscription : .....Droits ouverts jusqu'au .....

Nom du référent : .....

Ville : .....

Êtes-vous suivi à la Mission Locale : ☐ oui ☐ non

Nom du référent : .....

Ville : .....Tél : .....

Êtes-vous suivi par Cap Emploi ? ☐ oui ☐ non





## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), .....

*Nom et prénoms*

*Nom de jeune fille suivi du nom d'épouse pour les femmes mariées*

Demeurant à .....

Né(e) le ...../...../.....à.....

Déclare sur l'honneur, conformément à l'article *L227-10* du CASF et *L133-6* du Code de l'action sociale et des familles, n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES (Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social).

Fait à ..... Le .....

Signature :

**Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT au dossier** Accompagnant  
Educatif et Social (DEAES)

**>>> Pour tous les candidats :**

|                          |                                                                       |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Fiche d'inscription dûment complétée                                  |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité |
| <input type="checkbox"/> | CV                                                                    |
| <input type="checkbox"/> | Lettre de motivation                                                  |
| <input type="checkbox"/> | Déclaration sur l'honneur                                             |
| <input type="checkbox"/> | Un avis de situation Pôle Emploi récent                               |

**>>> et selon votre situation:**

|                          |                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Un justificatif d'inscription en Service Civique                                                          |
| <input type="checkbox"/> | Une photocopie de votre reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) en cours de validité |
| <input type="checkbox"/> | Une photocopie du/des diplôme(s) mentionné(s) dans la partie III de la fiche d'inscription                |
| <input type="checkbox"/> | Une attestation de comparabilité pour les diplômes étrangers admis en équivalence du Baccalauréat         |
| <input type="checkbox"/> | Une photocopie du/des certificat(s) de travail                                                            |
| <input type="checkbox"/> | La décision d'admission pour les lauréats de l'Institut de l'Engagement                                   |