

Cadre réservé à l'IR.T.S. L.R. :

NOM : ..... (Nom d'épouse : .....)

Prénom : .....

*Pièces à joindre et/ou remplir au présent dossier - seuls les dossiers COMPLETS seront pris en compte :*

- Curriculum vitae accompagné de la copie des diplômes obtenus et joindre **deux photos** (en+ de celle collée sur le cv).
- Certificats de travail justifiant les activités professionnelles.
- Document à remplir par l'employeur.
- Position professionnelle du candidat(e).
- Motivations du choix de formation.
- Chèque bancaire ou virement postal de 192 euros à l'ordre de l'I.R.T.S.  
(votre dossier ne sera traité que s'il est accompagné du chèque de sélection).
- 4 timbres au tarif courant.

Le présent dossier doit être retourné complet avant le 23 mars 2012  
au secrétariat de la filière E.T.S. – M.A.

Pour tout renseignement, s'adresser au 04 67 07 02 36 (de 10h30 à 12h00)  
par courriel : christine.cimino@irts-lr.fr.

# Curriculum Vitae

NOM : ..... **coller**

Prénom(s) : ..... 1 photo

Nom d'épouse : ..... + joindre 2 photos

Né(e) le ..... à ..... Nationalité : .....

**N° de sécurité sociale :** .....

Situation familiale : célibataire – marié(e) - vie maritale – divorcé(e) - veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à charge :

**Adresse personnelle :** .....

.....

Code Postal ..... Ville .....

→ Email personnel : ..... Email professionnel : .....

Téléphone domicile : ..... Tél. portable .....

## **Etablissement employeur**

Intitulé : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Fax .....

Mél : .....

## **Cursus scolaire**

Premier cycle :	Remarque :
Deuxième cycle : Baccalauréat prof. ou techno    oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Préciser l'intitulé du diplôme : ..... .....	Remarque :
Supérieur : Préciser l'intitulé du diplôme : ..... .....	Remarque :
Autre diplôme du travail social :	Remarque :

NOM – Prénom du candidat : .....

**FORMATION PROFESSIONNELLE** → joindre la copie de vos titres (diplômes, certificats,...)

DIPLOMES	DATES OBTENTION	ETABLISSEMENTS	SPECIALITE

**CARRIERE PROFESSIONNELLE** → joindre la copie de vos certificats de travail.

Veillez indiquer ci-dessous les différents emplois occupés jusqu'à ce jour avec les durées pour chacun d'eux.

**Emploi «dans le secteur social et/ou médico-social»**

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEURS	FONCTION	EMPLOI OCCUPE

**Emploi «hors secteur social et/ou médico-social»**

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEUR	EMPLOI-OCCUPE

NOM – Prénom du candidat : .....

## **EMPLOI ACTUEL** - document à remplir par le candidat -

Association ou service gestionnaire : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville .....

Nature de l'établissement où vous travaillez d'après l'arrêté d'agrément :

.....

.....

.....

Préciser la nature du service auquel vous êtes affecté(e) actuellement :

.....

.....

.....

.....

Quel est le poste de travail occupé actuellement ?

.....

.....

Depuis quelle date êtes-vous salarié(e) de l'établissement ? .....

Vous occupez ce poste      à temps plein                       à temps partiel

### **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Budget établissement                       Congé Individuel de Formation

Autre à préciser

.....

.....

.....

.....

NOM – Prénom du candidat : .....

## document à remplir par l'employeur

Je soussigné(e) : .....

Directeur(trice) de l'établissement : : .....

autorise Mme – Mlle – M. .... :

employé(e) dans mon établissement en qualité de (\*) : .....

depuis le (date d'embauche) .....

à faire une formation **de Moniteur d'atelier en Situation d'Emploi**

à partir de la rentrée scolaire de .....  
à l'IRTS de Montpellier (sous réserve de la réussite aux épreuves de sélection).

### FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Budget établissement

Congé Individuel de Formation

Autre à préciser

Fait à ....., le

Cachet de l'établissement :

Nom et signature du responsable :

# Position professionnelle du candidat(e)

(document joint à la fiche «motivations du choix de cette formation» pour l'entretien avec le jury de sélection)

---

NOM & Prénom : .....

Date de naissance : .....

1 – Nature des activités que vous assurez depuis votre entrée dans l'établissement :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2 – Caractéristiques des personnes qui vous sont confiés :

Nombre : ..... Age : .....

Sexe : .....

Handicap(s) : .....

.....  
.....

3 – Spécialité professionnelle dans laquelle vous assurez actuellement votre travail de Moniteur d'atelier :

.....  
.....  
.....  
.....

**NOM – Prénom du candidat :** .....

4 – Moyens pratiques dont vous disposez (atelier, matériel pédagogique, etc.):

.....  
.....  
.....  
.....

5 – Analysez brièvement vos relations avec les personnes accueillies :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

6 – Analysez brièvement vos relations avec les différents membres de l'équipe :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7 – Qu'attendez-vous de la formation (joindre éventuellement une feuille supplémentaire) ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature :

## **Motivations du choix de cette formation**

*Fiche transmise au jury de sélection pour l'entretien individuel.*

NOM et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Vous devez exposer, en une ou deux pages manuscrites, les éléments qui vous ont conduit(e) à envisager la formation de Moniteur d'atelier ; texte qui servira de support à l'entretien individuel.

NOM – Prénom du candidat : .....

## **Motivations du choix de cette formation** (fin)

\*joindre une copie du diplôme, certificat, attestation, ...

**INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL  
DU LANGUEDOC-ROUSSILLON  
1011 rue du Pont de Lavérune – CS 70022  
34077 MONTPELLIER Cedex 3**

**Seuls les dossiers complets seront pris en compte.**

**Retour des dossiers d'inscription à l'IRTS  
au plus tard le 23 mars 2012**

**Responsable du Pôle des formations éducatives. : Michel BRILHAULT**

**Coordinatrice de la Filière E.T.S. – M.A. : Sophie THERON**

**Coordonnées du secrétariat de la filière E.T.S - M.A.  
du lundi au vendredi de 10h30 à 12h00**

**Assistante de la filière : Christine CIMINO**

**Tél : 04 67 07 02 36 \* Courriel : christine.cimino@irts-lr.fr**

Standard I.R.T.S 04 67 07 02 30

Site internet : [www.irts-lr.fr](http://www.irts-lr.fr)

Télécopie 04 67 69 91 54