

Demande d'entrée en formation en vue de l'obtention d'un
certificat national de compétence de
MANDATAIRE JUDICIAIRE A LA PROTECTION DES MAJEURS
**Mention « Mesure d'accompagnement
judiciaire » - MAJ**

Dossier à retourner à :

CEFRAS – Allée Phytolia –
BP 800 12 – CHEMILLE
49120 CHEMILLE EN ANJOU

Date limite d'inscription :
20 septembre 2019

DOSSIER ARRIVE AU CEFRAS LE : _____

Photo

PARTIE À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM :Nom jeune fille :

Prénom :Date et lieu de Naissance :

Adresse personnelle :

CP - VILLE :Téléphone fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Téléphone Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Ligne professionnelle : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Courriel : _____

Nationalité : _____ (Si nationalité étrangère, joindre une photocopie du titre de séjour)

Numéro de Sécurité Sociale : _____

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Vie Maritale Veuf(ve) Pacsé (e)

Couverture sociale (Sécurité sociale, MSA,.....) : Oui Non au titre d'Assuré (e) ou Ayant droit

Etes vous titulaire du permis B : Oui Non

CONDITIONS RELATIVES A L'ENTREE EN FORMATION

Cette formation est accessible :

- Aux professionnels en poste au sein d'associations tutélaires, ou préposés d'établissements hospitaliers
- ou
- À toute personne de 25 ans et plus titulaire d'un diplôme de niveau III inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles (BAC+2) ou d'un titre équivalent pour les ressortissants d'un autre Etat membre de la Communauté Européenne ou d'un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace Economique Européen
- **et** justifiant d'une expérience professionnelle d'au moins trois années dans un des domaines de formation nécessaires à l'exercice des mesures d'accompagnement judiciaire.

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LA FORMATION

NOM : _____

N° de Tél : _____ N° de Tél portable : _____

DEMANDE DE DISPENSE DE MODULE DE FORMATION

Joindre les photocopies des diplômes obtenus, contenu des programmes.

Pour obtenir une dispense de module(s) de formation, vous devez justifier d'un titre (attestation de validation de la formation d'adaptation à l'exercice des fonctions de tuteur aux majeurs protégés, certificat national de compétence aux fonctions de délégué à la tutelle aux prestations sociales) ou d'un diplôme dont le programme correspond au programme du module concerné.

- Je suis en possession du certificat national de compétence de « délégué à la tutelle aux prestations sociales » (CNC TPS), je sollicite la demande de dispense de l'ensemble des modules à l'exception du module 2-1 « Les contours de l'intervention et ses limites ».
- Je ne possède le certificat national de compétence de « délégué à la tutelle aux prestations sociales » (CNC TPS), je sollicite une dispense de formation sur les modules suivants :

module 1.1 : Le cadre juridique *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

module 1.2 : La connaissance du public *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

module 1.3 : L'action éducative et budgétaire *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

module 2.4 : Déontologie et analyse des pratiques *

Copie du titre justifiant la demande de dispense :

Certificat national de compétence de mandataire judiciaire à la protection des majeurs, mention « mesure judiciaire à la protection des majeurs ».

Lieu et année d'obtention : _____

La dispense ne sera accordée que si le programme du diplôme correspond au programme du module concerné. La dispense entraîne la validation du module concerné.

DEMANDE D'ALLEGEMENT DE FORMATION

Joindre les pièces justificatives : attestations employeur, etc

Pour pouvoir bénéficier d'un allègement de formation, vous devez justifier d'une **expérience professionnelle d'au moins 3 années** dans le cadre de l'exercice d'une activité en lien direct avec le contenu de la formation.

Je sollicite une demande d'allègement sur le(s) module(s) suivant(s) :

module 1.1 : Le cadre juridique *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

module 1.2 : La connaissance du public *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

module 1.3 : L'action éducative et budgétaire *

Copie diplôme(s) justifiant la demande de dispense : _____
Lieu et année d'obtention : _____

DEMANDE DE DISPENSE DE STAGE PRATIQUE

Joindre les pièces justificatives correspondantes

- Je bénéficie d'une expérience professionnelle d'au moins **6 mois** dans le cadre d'une activité tuteurale me permettant de bénéficier d'une dispense de stage pratique.

VOTRE SITUATION PENDANT LA FORMATION Joindre les pièces justificatives correspondantes

VOUS ETES SALARIE(E)

Nom et adresse de l'employeur : _____

Responsable de l'établissement : _____ Mail : _____

N° Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ N° Fax : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Secteur d'activité : _____

OPCA : _____

Public accueilli : _____

Établissement : Public Privé à but lucratif Privé associatif

Fonctions exercées :

- Mandataire judiciaire à la protection des majeurs
- Autre _____

Date de prise de fonction : _____

Nature du contrat : CDI* CDD* jusqu'au _____ Autres _____

VOUS ETES DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI

Demandeur d'emploi depuis le : _____

- Vous percevez des indemnités POLE EMPLOI
 - ✓ Nature de votre indemnisation (Allocation Retour à l'Emploi, Allocation Spécifique de Solidarité...): _____
 - ✓ Droits ouverts jusqu'au : _____
- Vous ne percevez pas d'indemnités POLE EMPLOI
 - ✓ Nature de vos ressources (RSA, Allocations familiales...): _____

AUTRES SITUATIONS

Autre (précisez) : _____

COÛT DE LA FORMATION

**Aux regards des dispenses et allègements de formation accordés par la commission pédagogique, un devis du coût de formation peut vous être adressé.
Le coût d'un parcours complet (180 heures théoriques + 350 heures pratiques) est de 2070 € (année 2019) +60 € (entretien de positionnement)**

Modalités envisagées de financement de la formation

Cochez dans le tableau ci-dessous le(s) cas de figure correspondant à votre situation.

Salariés :	Demandeurs d'emploi :	Autre :
<input type="checkbox"/> Plan de formation - PAUF	<input type="checkbox"/> Congé Individuel de Formation (C.I.F.)	<input type="checkbox"/> OPCA
<input type="checkbox"/> Congé Individuel de Formation (C.I.F.)	<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (C.P.F. : ex DIF)	<input type="checkbox"/> Fonds d'intervention
<input type="checkbox"/> Compte Personnel de Formation (C.P.F. : ex DIF)	<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Autre - précisez :
<input type="checkbox"/> Période de professionnalisation	<input type="checkbox"/> Aide de la Région
<input type="checkbox"/> Financement personnel (possibilité d'échéancier)	<input type="checkbox"/> Financement personnel (possibilité d'échéancier)	
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	<input type="checkbox"/> Autre - précisez :	
.....	

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Une lettre manuscrite de demande d'entrée en formation du candidat.
- Un Curriculum Vitæ précisant le parcours scolaire et/ou professionnel du candidat.
- Une photocopie de la carte nationale d'identité (ou photocopie du titre de séjour si nationalité étrangère)
- La photocopie des diplômes déjà obtenus et des programmes de formation.
- 2 photos d'identité format 35x45 mm – type photocabine.
 - je refuse l'utilisation de ma photo d'identité pour la création d'un trombinoscope interne au CEFRAS
- Copie de la notification Pôle emploi (si vous êtes demandeur d'emploi)
- Copie des attestations justifiant de 3 années d'expérience professionnelle pour les personnes en reconversion professionnelle
- Fiche de poste précisant les fonctions et activités exercées
- Un chèque de 60€ relatif à l'entretien de positionnement

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNÉ

UN DOSSIER PAR TITRE, PAR ANNEE DE FORMATION ET PAR CANDIDAT

Je soussigné(e),, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce formulaire, ainsi que dans les documents joints à mon dossier.

Fait à..... le :.....

Signature :