

## DOSSIER D'INSCRIPTION SÉLECTION DEIS

Coller ici votre photo  
d'identité

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Civilité :	<input type="text"/>				
Nom d'usage :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>		
Nom de famille :	<input type="text"/>				
Adresse :	<input type="text"/>				
Code postal	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>		
N° Sécurité sociale :	<input type="text"/>				
Courriel :	<input type="text"/>				
Date naissance	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>	Département	<input type="text"/>
Nationalité	<input type="text"/>				
Situation familiale :	<input type="text"/>	Avez-vous des enfants ?	<input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui	Nombre	<input type="text"/>
<b>Statut du candidat :</b>					
<input type="radio"/> (M) Demandeur d'emploi	<input type="radio"/> (S) Salarié	<input type="radio"/> (H) Étudiant	<input type="radio"/> Autre		

## EMPLOYEUR

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code postal

Ville :

Téléphone :

courriel

Fonction exercée :

Depuis quand ?

## PARCOURS ENVISAGÉ

Parcours complet

Post VAE DEIS

Post DSTS, CAFERUIS et CAFDES

Demande d'allègement non réglementaire

## FINANCEMENT ENVISAGÉ

CIF - Congé Individuel de Formation

Demande de CIF en cours

Financement de la formation par l'Employeur

Financement propre

Autres modes de prise en charge (Précisez) :

## DATE DE SÉLECTION CHOISIE

21 mars 2016 (date limite de dépôt : 07/03/16)

6 juin 2016 (date limite de dépôt : 27/06/16)

2 mai 2016 (date limite de dépôt : 17/05/16)

### DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET À RENVOYER À :

**IRTS Paris Île-de-France**  
À l'attention de Séverine FILLEUR  
**Service Admission - Sélection DEIS**  
145 avenue Parmentier - 75010 PARIS

Important :

**Vous devez créer un compte personnel sur [www.irtsparisidf.asso.fr](http://www.irtsparisidf.asso.fr)  
afin d'accéder aux résultats de la sélection**

À

Le

Signature

Nom :

Prénom :

Afin de nous aider à répondre aux enquêtes annuelles du Ministère du Travail, des Relations Sociales, de la Famille et de la Solidarité ainsi que le Ministère de la Santé, de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative, merci de bien vouloir répondre aux différentes questions suivantes :

Profession mère :

Profession père :

## ÉTUDES

Baccalauréat :

Série :

Précisez :

Date obtention :

N° (figure sur votre diplôme)

Titre admis en équivalence :

Date obtention :

Autre(s) diplôme(s) :

(Études supérieures : disciplines, diplôme obtenus ou en préparation. Précisez scolarités validées, dates, ...)

## EXPÉRIENCE

Êtes-vous actuellement travailleur salarié ?

Non  Oui

Dans quelle profession ?

Êtes-vous actuellement à la recherche d'un emploi ?

Non  Oui

Précisez :

Êtes-vous inscrit(e) en tant que demandeur d'emploi ?

Non  Oui

Êtes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?

Non  Oui

Date d'inscription :

N° identifiant :

Êtes-vous indemnisé(e) ?

Non  Oui

Autre (précisez) :

## FINANCEMENT ENVISAGÉ

CIF - Congé Individuel de Formation

Demande de CIF en cours

Financement de la formation par l'Employeur

Financement propre

Autres modes de prise en charge (Précisez) :

## DIVERS

Êtes-vous actuellement inscrit(e) dans une autre école en vue d'un examen de sélection ?

Oui

Non

Code du département d'habitation les 12 derniers mois avant la formation <sup>1</sup>

--	--

Code du département d'habitation à la fin des études secondaires (collège ou lycée) <sup>1</sup>

--	--

(1) Corse : 2A ou 2B

Département d'outre-mer : 9A pour la Guadeloupe, 9B pour la Martinique, 9C pour la Guyane, 9D pour la Réunion

Autres territoires d'outre-mer : 97 pour Saint-Pierre et Miquelon et 98 pour Mayotte, Afrique et terres australes, Wallis et Futuna et Nouvelle Calédonie

99 pour l'étranger

Interruption des études pendant plus d'un an pour travailler ?

Oui

Non

Situation principale avant l'entrée dans l'établissement de formation :

(0) Autre formation sociale que celle envisagée

(1) Études secondaires (niveau inférieur ou égal au baccalauréat)

(2) Études supérieures

(3) Emploi dans le secteur social ou médico-social

(4) Emploi dans un autre secteur

(5) Suivi de la même formation dans un autre établissement

(6) Participation à un dispositif de formation professionnelle pour les jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification

(7) Chômage

(8) Inactivité liée à la maladie ou à la maternité

(9) Autres cas d'inactivité (pour élever un enfant,...)

## Pièces à fournir

- Le présent dossier d'inscription daté et signé
- Une copie de vos diplômes accompagnée d'une attestation de comparabilité délivrée par le CIEP - ENIC NARIC pour les diplômés étrangers
- Les certificats de travail des différents employeurs
- Une attestation signée par l'employeur précisant la fonction exercée et confirmant son accord pour une entrée en formation
- Un curriculum vitae présentant de façon détaillée votre trajectoire professionnelle, les formations initiales et continues, et le cas échéant le(s) domaine(s) de compétences du DEIS validé(s) par la VAE et les éventuels tests de langues passés
- Le cas échéant, la première notification du résultat du premier passage devant un jury VAE DEIS
- L'attestation du BULATS - niveau 1 ou d'un autre test de langues équivalent (voir fiche jointe, sera demandée pour valider le MASTER)
- Un texte de présentation personnalisé du parcours professionnel de 8 à 10 pages dactylographiées
- Les modalités de financement(s) envisagées pour la formation
- Une copie de votre carte de Sécurité Sociale
- La photocopie **lisible** (recto verso) d'une pièce d'identité en cours de validité ou du passeport ou de la carte de séjour pour les étudiants étrangers
- Trois photos d'identité + une à coller sur ce dossier
- Un chèque de **95 €** de frais de sélection orale à l'ordre de l'IRTS Paris Île-de-France  
*(40 € restant acquis à l'IRTS Paris Île-de-France, en cas de désistement de la procédure de sélection)*