

Fiche de Candidature - Dispositif OASIS HANDICAP

« Pré-qualification aux métiers du travail social et médico-social »

2018

Nom du (de la) candidat(e).....

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Téléphone portable et / ou fixe :

Mail :

Adresse :

Diplôme (s) obtenu(s) et date(s) d'obtention :

Le(s) métier(s) du social pressenti(s) :

Vos expériences personnelles et professionnelles en rapport avec le travail social :

Situation : (cochez la case selon votre situation actuelle) :

Salarié(e) :

Emploi actuel :

Demandeur d'emploi indemnisé(e) :

En A.R.E. : (aide au retour à l'emploi) Droits Pôle emploi ouverts jusqu'au :

En A.S.S. : (Allocation de Solidarité Spécifique).....

Au R.S.A. : (Revenu de Solidarité active).....

Demandeur d'emploi non indemnisé(e)

AAH (Allocation d'Adulte Handicapé)



Les éventuels aménagements à prévoir pour favoriser votre accueil lors de l'épreuve de validation de votre inscription

(Exemple : interprète langue des signes, ordinateur, tiers temps, fauteuil adapté, repose-pieds...).....

Nom du référent prescripteur :

Organisme :

Tel / Mail :

A renvoyer par courrier postal, au plus tard le 22 novembre 2017

avec :

La Copie de l'attestation de reconnaissance du handicap en cours de validité (**Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé, accident du travail, maladie professionnelle, invalidité, Allocation Adulte Handicapé...**)

Un extrait du casier judiciaire (bulletin n°3)

Un C.V.

Une lettre de motivation d'une page

La photocopie des diplômes

1 photo d'identité

A l'adresse suivante :

CRFMS ERASME

BP 53566

134 route d'Espagne

31035 TOULOUSE CEDEX 1

Ou par mail à cassie@erasme.fr