

# CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ENCADREMENT ET DE RESPONSABLE D'UNITE D'INTERVENTION SOCIALE

En partenariat avec l'Université de Polynésie Française, l'ISPEF et l'ARFRIPS



## DOSSIER D'INSCRIPTION

Session 2021

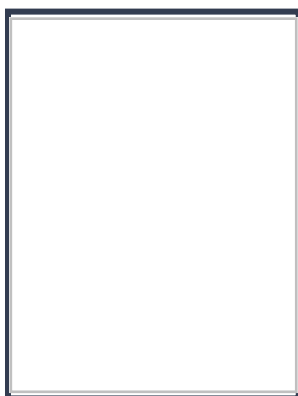
PAPEETE - LYON

Partie réservée à Ocellia

Version allégée

Version longue

## COORDONNEES DU CANDIDAT(E)



Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Ville de naissance : .....

Département de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

### Espace Lyon

Le Sémaphore  
20 rue de la Claire CP 320  
69337 Lyon Cedex 09

04 78 83 40 88  
contactlyon@ocellia.fr

### Espace Grenoble Echirolles

3 avenue Victor Hugo BP 165  
38432 Echirolles Cedex

04 76 09 02 08  
contactgrenoble@ocellia.fr

### Espace Valence

103 avenue Maurice Faure  
26000 Valence

04 75 86 30 55  
contactvalence@ocellia.fr

Lyon - Grenoble - Valence

[www.ocellia.fr](http://www.ocellia.fr)



## SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

### Demandeur d'emploi

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ?  OUI  NON

Si oui, êtes-vous indemnisé ?  OUI  NON

N° Identifiant Pôle Emploi : .....

Date de fin d'indemnisation : ..... \ ..... \ .....

Joindre une copie de l'avis de situation Pôle Emploi.

Si non, êtes-vous inscrit en Mission Locale ?  OUI  NON

### Salarié

Emploi occupé : .....

Nature du contrat de travail :

CDI

CDD indiqué la date de fin : ..... \ ..... \ .....

Agent de la fonction public

Autre contrat : .....

Temps plein

Temps partiel : durée hebdomadaire .....

### Raison sociale de l'employeur

Adresse : .....

Tel : ..... E-mail : .....

### Interlocuteur

Nom : ..... Prénom : .....

Tel : ..... E-mail : .....

### Lieu de travail (si différent)

Adresse : .....

Tel : ..... E-mail : .....

### Autres situations (à préciser) :

.....



## OCELLIA EST AGREEE H+

**OCELLIA** est un établissement signataire de la charte pour l'accueil en formation des personnes en situation de handicap. Votre parcours de formation peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap. Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'aménagement pour les épreuves d'admission et votre parcours de formation.

Une référente « H+ » est à disposition des candidats et des personnes en formation qui le souhaitent.

Vous êtes concerné(e) et vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation.

Merci de prendre contact par mail avec la Référente H+ : [v.hebert@ocellia.fr](mailto:v.hebert@ocellia.fr)

**Ce document est à remplir uniquement si vous êtes concerné par un Tiers Temps.**



### DEMANDE D'UN TIERS TEMPS POUR LA FORMATION

Je soussigné(e) : ..... demande à bénéficier d'un tiers temps.

A ..... le ..... / ..... / .....

Signature du candidat

Le service admission prendra contact avec vous pour vous indiquer les démarches à suivre et les documents à fournir pour votre demande de Tiers Temps.

