

SURVEILLANT/VISITEUR DE NUIT EN SECTEUR SOCIAL ET MÉDICO-SOCIAL

DEMANDEURS D'EMPLOI / SALARIÉS EN RECONVERSION PROFESSIONNELLE

Dossier de candidature et justificatifs à transmettre par courrier ou remis en main propre à l'AREP 29 : 9 b rue Kervézennec, 29200 BREST

Photo d'identité
récente
obligatoire

PIÈCES À JOINDRE À VOTRE CANDIDATURE

- Curriculum Vitae Lettre de motivation Copie des diplômes obtenus Fiche de validation de projet pro.

Les données à caractère personnel recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement administratif et informatique et sont destinées au service administratif de l'AREP 29 en charge du traitement de votre dossier. Conformément à la loi «Informatique et Libertés», vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données qui vous concernent, que vous pouvez exercer par courrier postal ou email auprès de l'AREP 29, 9b rue Kervézennec, 29200 BREST ou contact@arep29.fr.

ÉTAT CIVIL

Mr. Mme. NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : Reconnaissance Travailleur Handicapé (RQTH) : Oui Non

Célibataire Marié·e Vie maritale Enfant·s à charge Nombre :

Permis de conduire : Oui Non En cours Véhicule personnel : Oui Non

Situation actuelle : Étudiant·e Salarié·e Demandeur·euse d'emploi

Identifiant : Êtes-vous demandeur d'emploi depuis plus de 24 mois : Oui Non

Bénéficiez-vous ?

- De l'Allocation de Retours à l'Emploi (ARE)
 Du Revenu de Solidarité Active (RSA)
 De l'Allocation Parent Isolé (ASI)
 De l'Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)

Avez-vous réalisé une des prestations suivantes ?

- Prépa Projet
 Prépa Avenir
 Prépa Compétences
 Contrat d'Accès à la Qualification (CAQ)

ÉTUDES INITIALES • DIPLÔMES

ANNÉE	DIPLÔME PRÉPARÉ / FORMATION SUIVIE	ÉTABLISSEMENT/VILLE

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

ANNÉE	POSTE OCCUPÉ/MISSIONS	ENTREPRISE

Avez-vous travaillé ou effectué des stages/périodes d'immersion dans le domaine de l'accompagnement des personnes ? Détaillez vos expériences ci-dessous.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Afin de permettre une évaluation pertinente de votre candidature par l'équipe pédagogique de l'AREP 29, vous avez tout intérêt à renseigner l'intégralité des champs demandés.

Je déclare sur l'honneur que les renseignements fournis dans le dossier de candidature sont exacts.

Nom : Prénom :

Date : Signature :