

DOSSIER DE CANDIDATURE POUR  
L'ADMISSIBILITE

**Ce dossier est à compléter IMPÉRATIVEMENT de façon numérique. Tout dossier complété de façon manuscrite sera irrecevable.**

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : .....

➡ pièce à joindre  
au dossier :

1 photo d'identité à  
coller ici

Signature :

**C.A.F.E.R.U.I.S.**

**2026 - 2028**

***Certificat d'Aptitude aux Fonctions  
d'Encadrement et de Responsable  
d'Unité d'Intervention Sociale***

## FORMATION INITIALE (secondaire et supérieure)

---

| Etablissements<br>Fréquentés | Date | Lieu | Diplôme obtenu<br>ou niveau<br>atteint | Date<br>d'obtention du<br>diplôme |
|------------------------------|------|------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| •                            | •    | •    | •                                      | •                                 |
| •                            | •    | •    | •                                      | •                                 |
| •                            | •    | •    | •                                      | •                                 |
| •                            | •    | •    | •                                      | •                                 |

Pourquoi avez-vous choisi cette orientation et cette formation initiale ?

Que vous a-t-elle permis d'acquérir ?

**FORMATION CONTINUE** (Sessions de perfectionnement, stages de formation continue...)

Ligne à ajouter autant que de besoin. Joindre **OBLIGATOIREMENT** les attestations de stages.

| Intitulé des formations et organismes de formation | Durée en heures |
|----------------------------------------------------|-----------------|
| •                                                  |                 |
| •                                                  |                 |
| •                                                  |                 |
| •                                                  |                 |

Dans quels objectifs avez-vous réalisé cette (ces) formation(s) continue(s) ?

Que vous a-t-elle (ont-elles) apporté ?

## RESPONSABILITÉS ET ENGAGEMENTS EXTRA PROFESSIONNELS

- Indiquer les engagements que vous avez ou avez eus dans le cadre d'activités diverses (loisirs, mouvements, sports, sociales, civiques...).
- Qu'en avez-vous retiré personnellement ?
- Quels sont vos centres d'intérêts et les activités que vous exercez en dehors du travail ?

## SITUATION PROFESSIONNELLE

---

Profession actuelle : .....

Date d'entrée dans cette profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Téléphone : ..... Mail : .....

Activités exercées depuis votre entrée sur le marché du travail (CV simplifié).

| Emploi occupé | Employeur | Date | Nature de l'activité |
|---------------|-----------|------|----------------------|
|               |           | du   |                      |
|               |           | au   |                      |
|               |           | du   |                      |
|               |           | au   |                      |
|               |           | du   |                      |
|               |           | au   |                      |
|               |           | du   |                      |
|               |           | au   |                      |
|               |           | du   |                      |
|               |           | au   |                      |

Durée totale de l'expérience professionnelle : ..... ans ..... mois.

Inscription à France Travail : Si vous êtes actuellement inscrit à France Travail, indiquer depuis quand :



## FORMATION

Qu'attendez-vous de la formation CAFERUIS ?

- au plan du contenu :
- au plan du suivi et de la dynamique pédagogique :
- en ce qui concerne le groupe de stagiaires en formation :

## DIVERS

---

- A quelle date souhaitez-vous entreprendre la formation CAFERUIS ?

☐ Prochaine promotion

☐ Autre date : .....

- Précisez le mode de financement choisi pour votre formation ?

→ Projet de Transition Professionnelle (PTP)

☐ oui   ☐ non

→ Période de professionnalisation

☐ oui   ☐ non

→ Plan de développement des compétences

☐ oui   ☐ non

→ CPF

☐ oui   ☐ non

→ Autre (préciser) : .....

**Par une note dactylographiée de STRICTEMENT 3 pages et SIGNÉE MANUELLEMENT ; le candidat précisera la manière dont il envisage la fonction d'encadrement et ses aptitudes et motivations à suivre la formation au sein d'un établissement ou d'un service social ou médico-social. Il est important de préciser les atouts liés au parcours du candidat qui semblent être des points d'appui pour assurer une fonction de cadre intermédiaire.**