



**Centre de Formation**  
aux métiers de la santé et du social



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 Fréquentés	Date	Lieu	Diplôme obtenu ou niveau atteint	Date d'obtention du 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.

<b>Intitulé des formations et organismes de formation</b>	<b>Durée en heures</b>
•	
•	
•	
•	

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	

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

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



## RESPONSABILITÉS

---

- Dans la profession que vous exercez actuellement, décrivez les activités principales que vous réalisez et, le cas échéant, les actions de formation que vous dispensez.
  
- Dans le cadre des activités exercées jusqu'à ce jour, quel est le poste qui vous a le plus apporté sur le plan personnel et professionnel ? Expliquez :



## 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) | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| → Période de professionnalisation            | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| → Plan de développement des compétences      | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| → CPF  | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| → Autre (préciser) : .....                   |                              |                              |

**Par une note dactylographiée de STRICTEMENT 3 pages et SIGNEE 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.**