

DOSSIER D'ENTREE EN FORMATION PREPARANT AU CERTIFICAT NATIONAL DE COMPETENCE DE DELEGUE AUX PRESTATIONS FAMILIALES



NOM :	Prénom :	Nom de naissance :
Né(e) le : /_/_/_/_/_/_/_/_/	à :	Dépt : /_/_/ Pays :
Adresse permanente complète :		
Code Postal : /_/_/_/_/_/	Commune /pays :	
Téléphone personnel : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/		Ligne professionnelle : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/
E-mail : @		

201, av. R. Pinchard
B.P. 2009 - 54100 Nancy
Tél. +33.(0)3.83.93.36.00
Fax +33.(0)3.83.93.36.54
http://www.irts-lorraine.fr

41, av. de la Liberté
Le Ban-Saint-Martin
C S 5 0 0 2 9
57063 Metz cedex 2
Tél. +33.(0)3.87.31.68.00
Fax +33.(0)3.87.31.68.29
http://www.irts-lorraine.fr

SITUATION ACTUELLE

- Salarié(e) en exercice**
 - Statut : profession intermédiaire cadre
 - autre (actif non salarié) précisez :
 - Fonction exercée :
 - Date de prise de fonction : /_/_/_/_/_/_/_/_/ Employeur :
 - Secteur d'activité :
 - Adresse complète :
 - CP : /_/_/_/_/_/ Commune :
- Agent des fonctions publiques territoriale et hospitalière**
 - Fonction exercée
 - Date de prise de fonction : /_/_/_/_/_/_/_/_/ Grade :
 - Employeur :
- Professionnel libéral – activité indépendante**
 - Statut précis :
 - Activité :
 - Date de début d'activité : /_/_/_/_/_/_/_/_/
- Demandeur d'emploi**
 - Date d'inscription à l'ANPE : /_/_/_/_/_/_/_/_/
 - Indemnité : non oui, du : /_/_/_/_/_/_/_/_/ au : /_/_/_/_/_/_/_/_/
- Autre** : précisez



CONDITIONS RELATIVES A L'ENTREE EN FORMATION

Pour pouvoir accéder à la formation préparant au certificat national de compétence de délégué aux prestations familiales :

-justifier d'un diplôme d'Etat de travail social enregistré au niveau III du répertoire national des certifications professionnelles

Et

-justifier d'une ancienneté d'au moins trois ans dans un des domaines nécessaires à l'exercice des fonctions de délégué aux prestations familiales.

Des allègements et des dispenses sont possibles pour cette formation (voir pages 4 et 5)

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Précisez vos expériences professionnelles significatives en commençant par les plus récentes.

Année	Durée (si temps partiel précisez la quotité)	Organisme (Nom, localité, région)	Intitulé de la fonction, du poste	Activités principales

201, av. R. Pinchard
B.P. 2009 - 54100 Nancy
Tél. +33.(0)3.83.93.36.00
Fax +33.(0)3.83.93.36.54
<http://www.irts-lorraine.fr>

41, av. de la Liberté
Le Ban-Saint-Martin
C S 5 0 0 2 9
57063 Metz cedex 2
Tél. +33.(0)3.87.31.68.00
Fax +33.(0)3.87.31.68.29
<http://www.irts-lorraine.fr>

FORMATION INITIALE ET CONTINUE

Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :

Formations diplômantes poursuivies en formation initiale ou continue

Par ordre chronologique en commençant par le baccalauréat

Année	Etablissement (nom précis, localité, région)	Diplôme préparé (intitulé exact)



Principales formations complémentaires - non diplômantes – suivies :

Stages professionnels courts, enseignement par correspondance, modules, etc....

Année	Intitulé / objectifs de la formation	Organisme formateur	Durée

En cas de besoin, rajoutez des lignes ou photocopiez la page.

SYNTHESE DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue
- Fiche de poste précisant les fonctions et activités exercées
- Photocopie recto verso de votre carte d'identité (ou livret de famille)
- Photocopie de tous les diplômes obtenus- Relevés de notes et programmes de formation
- Copie des attestations justifiant de 3 années d'expérience professionnelle

201, av. R. Pinchard
B.P. 2009 - 54100 Nancy
Tél. +33.(0)3.83.93.36.00
Fax +33.(0)3.83.93.36.54
<http://www.irts-lorraine.fr>

Je soussigné(e) _____, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce formulaire, ainsi que dans les documents joints à mon dossier.

Fait à le __/__/__/__/__/__/__/__/

41, av. de la Liberté
Le Ban-Saint-Martin
C S 5 0 0 2 9
57063 Metz cedex 2
Tél. +33.(0)3.87.31.68.00
Fax +33.(0)3.87.31.68.29
<http://www.irts-lorraine.fr>

Signature :

Dossier complet à renvoyer au :

Service Admission

201, avenue Raymond Pinchard – BP 2009 – 54100 NANCY

Tél. : 03.83.93.36.29



DEMANDE DE DISPENSE ET D'ALLEGEMENT*

Demande de dispense de module de formation :

Pour obtenir une dispense de module(s) de formation, vous devez justifier d'un diplôme dont le programme correspond au programme du module concerné.

- Je sollicite une dispense de formation sur le(s) module(s) suivant(s) :**

Rappel : Les modules relevant du domaine de formation 2 « le délégué aux prestations familiales » (2.1 ; 2.2 et 2.3) sont obligatoires et ne peuvent faire l'objet d'une dispense.

Sauf pour :

- *Les titulaires du CNC de délégué à la tutelle aux prestations sociales prévu par l'arrêté du 30 juillet 1976 sont dispensés de droit de tous les modules sauf du 2.1.*
- *Les titulaires du certificat national de compétence de « mandataire judiciaire à la protection des majeurs » mention « Mesure d'accompagnement judiciaire » sont dispensés des modules 2.2 et 2.3*
- *Les titulaires du CNC de mandataire judiciaire à la protection des majeurs mention MJPM sont dispensés du module 2.3.*

- Module 1.1** : Cadre juridique (24 h)
- Module 1.2** : Connaissance du public (48 h)
- Module 1.3** : Accompagnement éducatif et budgétaire (54 h)
- Module 2.2** : Les relations avec le juge (12 h)
- Module 2.3** : Déontologie et analyse des pratiques (30 h)

Diplôme(s) justifiant la demande de dispense :

La dispense ne sera accordée que si le programme du diplôme correspond au programme du module concerné. Elle entraîne dans ce cas validation du module concerné.

Titre du diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention
		/ / / / / / / /
		/ / / / / / / /

Joindre les photocopies des diplômes obtenus, contenu des programmes, relevés de notes

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur

201, av. R. Pinchard
B.P. 2009 - 54100 Nancy
Tél. +33.(0)3.83.93.36.00
Fax +33.(0)3.83.93.36.54
<http://www.irts-lorraine.fr>

41, av. de la Liberté
Le Ban-Saint-Martin
C S 5 0 0 2 9
57063 Metz cedex 2
Tél. +33.(0)3.87.31.68.00
Fax +33.(0)3.87.31.68.29
<http://www.irts-lorraine.fr>



Demande d'allègement de formation :

Pour pouvoir bénéficier d'un allègement de formation, vous devez justifier d'une **expérience professionnelle d'au moins 3 années** dans le cadre de l'exercice d'une activité en lien direct avec le contenu de la formation

- Je sollicite un allègement de formation sur le(s) module(s) suivant(s) :

Rappel : Les modules relevant du domaine de formation 2 « le délégué aux prestations familiales » (2.1, 2.2 et 2.3) sont obligatoires et ne peuvent faire l'objet d'un allègement.

- Module 1.1** : Cadre juridique (24 h)
 Module 1.2 : Connaissance du public (48 h)
 Module 1.3 : Accompagnement éducatif et budgétaire (54 h)

Expériences professionnelles justifiant la demande d'allègement :

L'octroi d'un allègement dispense du suivi du module mais oblige à se soumettre à l'épreuve de validation de celui-ci.

Activité(s) professionnelle(s)	Lieu d'exercice	Durée exercice

201, av. R. Pinchard
 B.P. 2009 - 54100 Nancy
 Tél. +33.(0)3.83.93.36.00
 Fax +33.(0)3.83.93.36.54
 http://www.irts-lorraine.fr

41, av. de la Liberté
 Le Ban-Saint-Martin
 C S 5 0 0 2 9
 57063 Metz cedex 2
 Tél. +33.(0)3.87.31.68.00
 Fax +33.(0)3.87.31.68.29
 http://www.irts-lorraine.fr

Joindre les pièces justificatives correspondantes : attestation employeur, etc...

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur

Demande de dispense de stage pratique :

- Je bénéficie d'une expérience professionnelle d'au moins **6 mois** dans le cadre d'une activité tertiaire me permettant de bénéficier d'une dispense de stage pratique.

Joindre les pièces justificatives correspondantes

Signature du candidat

Signature et cachet de l'employeur

*Toute fausse déclaration sera passible de poursuites judiciaires

