Dossier d'inscription 2024-2025

« Certificat de Qualification Professionnelle Surveillant(e) de Nuit »

Date limite de réception du dossier d'inscription : 23 Août 2024

Bilan de positionnement obligatoire : Septembre 2024

I. Votre état civil

Civilité ❑ Mme ❑ M.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance :.....

Date de Naissance : ___ / ___ / _____ Ville : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Téléphone portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : .....@.....

Vos diplômes et/ou certifications professionnelles obtenues :

.....

.....

II. Votre situation actuelle au regard de l'emploi

❑ Salarié(e)

❑ CDI, depuis le : .....

❑ CDD, du ..... au .....

Métier et fonctions exercées : .....

Employeur :.....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Fax : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Email : .....@.....

❑ **Demandeur(euse) d'emploi**

Inscrit(e) à France Travail : ❑ Oui ❑ Non ❑ En cours

N° identifiant : .....

Lieu d'inscription : .....

Coordonnées du référent France Travail : .....

❑ **Vous êtes en reconversion professionnelle**

❑ **Vous avez une reconnaissance RQTH**

Si oui, souhaiteriez-vous être contacté(e) par le référent handicap ? ❑ Oui ❑ Non

❑ **Autre situation, précisez :** .....

III. Formation

Pour entrer en formation, vous devez (cocher la case qui correspond à votre situation) **:**

❑ Occuper un poste de Surveillant(e) de Nuit

❑ Avoir occupé un poste de Surveillant(e) de Nuit (pendant 3 mois minimum durant les 3 dernières années)

❑ Avoir réalisé une période de découverte type PMSMP ou expérience professionnelle de 10 jours minimum sur un poste de Surveillant(e) de Nuit (personne ne connaissant ni la fonction ni le secteur)

Renseignements en vue du Bilan de positionnement (obligatoire) **:**

Avez-vous fait le choix de suivre ce parcours de formation ? ❑ Oui ❑ Non

Si non, qui est à l'initiative de la demande : .....

Quelles sont vos attentes concernant votre future entrée en formation ?

.....

.....

Êtes-vous titulaire des formations suivantes :

❑ SST, date de fin de validité : .....

❑ EPI (Équipier Première Intervention)

IV. Type d'inscription

❑ **Parcours complet**

❑ **Parcours par Bloc :**

❑ **Bloc 1 :** Assurer la sécurité des personnes et des biens dans le secteur social, médico-social et sanitaire.

❑ **Bloc 2 :** Accompagner des personnes dans le secteur social, médico-social et sanitaire.

❑ **Bloc 3 :** Participer à une équipe pluri-professionnelle dans le secteur social, médico-social et sanitaire.

❑ **Bloc 4 :** Spécificité du travail de nuit en établissement social, médico-social et sanitaire.

V. *Modalités de financement du projet de formation*

Quels modalités ou dispositifs de financement pensez-vous mobiliser pour financer votre projet de formation ?

- ❑ Financement France Travail (AIF, …)
- ❑ Financement conventionné par les pouvoirs publics (Conseil régional, Agefiph, …)
- ❑ Financement par le Compte Personnel de Formation (CPF)
- ❑ Financement dans le cadre d'une Pro-A (période de professionnalisation)
- ❑ Financement pris en charge par l'employeur
- ❑ Financement personnel

VI. *Pièces obligatoires à fournir en vue de l'inscription*

Pour les salariés en poste :

- ❑ Copie des certificats ou contrats de travail
- ❑ Copie des diplômes et/ou certifications professionnelles
- ❑ Carte SST / Attestation de formation EPI
- ❑ Un chèque d'un montant de **150 €** à l'ordre de l'IRTS de Lorraine
  (Montant correspondant au règlement des frais du Bilan de positionnement obligatoire)

Pour les personnes en reconversion professionnelle ou les demandeurs d'emploi :

- ❑ Copie de l'attestation de stage de découverte de 10 jours ou copie de contrat de travail en tant que Surveillant(e) de Nuit de 10 jours minimum
- ❑ Copie des diplômes et/ou certifications professionnelles
- ❑ Carte SST / Attestation de formation EPI
- ❑ Un chèque d'un montant de **150 €** à l'ordre de l'IRTS de Lorraine
  (Montant correspondant au règlement des frais du Bilan de positionnement obligatoire)

VII. *Dossier à retourner par mail ou par courrier postal*

IRTS de Lorraine – Marine Toussaint

201, Avenue Raymond Pinchard - 54100 NANCY

Accompagné du règlement de 150€

marine.toussaint@irts-lorraine.fr