



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## MCAD (Mention Complémentaire d'Aide à Domicile)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Département ou Pays de naissance : \_\_\_\_\_

Situation familiale : \_\_\_\_\_ Nombre de personnes à charge : \_\_\_\_\_

Numéro de sécurité sociale (identifiant national) : \_\_\_\_\_

**Situation professionnelle actuelle (cochez) :**

- salarié                       demandeur d'emploi  
 étudiant / lycéen            autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**Situation au regard de Pôle Emploi :**

- indemnisé dans le cadre de l'ARE            indemnisé dans un autre cadre (ASS,...)  
 demandeur d'emploi non indemnisé    sans objet

**Si vous êtes salarié(e) :**

Nom et adresse de votre employeur principal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Personne à contacter :

Poste occupé actuellement :

Type de contrat (CDI, CDD, Contrat aidé, ...) :

Dates de début et fin de contrat :

Temps plein                       Temps partiel  à préciser :

**Formation MCAD demandée à :**

- Niort                       Périgny                       Poitiers... / ...

## VOTRE FORMATION ANTERIEURE

Présentez ci-dessous les cycles que vous avez suivis,  
ainsi que les diplômes, brevets ou certificats obtenus (joindre une copie)

DANS LE DOMAINE SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE (formation initiale) :

DANS LE DOMAINE PROFESSIONNEL (formation continue) :

## VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET BÉNÉVOLES

Présentez ci-dessous les fonctions que vous avez exercées, votre statut  
la période, la durée et les références de la structure

DANS LE SECTEUR DE L'AIDE A LA PERSONNE :

DANS D'AUTRES SECTEURS :

## DISPOSITIF ENVISAGÉ POUR PRÉPARER la MCAD

Précisez ci-dessous le dispositif de formation continue  
que vous envisagez de mobiliser afin de préparer la MCAD

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Contrat de Professionnalisation                           | <input type="checkbox"/> Contrat d'Apprentissage           |
| <input type="checkbox"/> Financement par l'employeur                               | <input type="checkbox"/> CPF de Transition Professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Autre   |  |
| <input type="checkbox"/> Je souhaiterais une aide pour ma recherche de financement |  |

# LETTRE DE MOTIVATION

Décrivez ci-dessous les motivations personnelles et le projet professionnel qui vous amènent à poser votre candidature à la formation **MCAD**

**Dossier à retourner dûment complété à notre secrétariat  
impérativement avant le 7/09/2020  
accompagné obligatoirement des pièces suivantes :**

- a) Photocopie d'une pièce d'identité
- b) 2 photos d'identité
- c) 3 timbres au tarif normal
- d) Copie des diplômes, brevets et certificats obtenus
- e) Un CV mis à jour
- f) Pour les demandeurs d'emploi indemnisés, copie de la dernière notification de Pôle Emploi
- g) Pour les candidats de nationalité étrangère, copie du titre autorisant à exercer une activité professionnelle.

**Très important : Dès réception de votre dossier d'inscription, nous vous contacterons pour les tests préalables à l'entrée en formation.**