

DIPLOME D'ETAT ERGOTHERAPEUTE



DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION

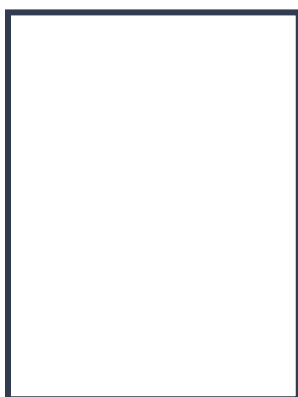
Formation Professionnelle Continue Art 12

OCELLIA ECHIROLLES

Conformément à l'article 12 de l'Arrêté du 17 janvier 2020 relatif à l'admission dans les instituts préparant aux diplômes d'Etat [...] d'ergothérapeute..., « Peuvent être admis dans les formations conduisant aux diplômes d'Etat de manipulateur d'électroradiologie médicale, de technicien de laboratoire médical, d'ergothérapeute et de pédicure podologue, les candidats relevant de la formation professionnelle continue et justifiant d'une durée minimale de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date limite de dépôt des candidatures. » Le nombre de places ouvert par l'établissement de formation au titre du premier alinéa du présent article est fixé à un minimum de 3 % de la capacité d'accueil autorisée.

Les places non pourvues à l'issue de la sélection sont réattribuées aux candidats visés à l'article 1er.

COORDONNEES DU CANDIDAT(E)



Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom : Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Pays de naissance :

Adresse personnelle :

.....

Téléphone :

E-mail :



Espace Lyon

Le Sémaphore
20 rue de la Claire CP 320
69337 Lyon Cedex 09

04 78 83 40 88
contactlyon@ocellia.fr

Espace Grenoble Echirolles

3 avenue Victor Hugo BP 165
38432 Echirolles Cedex

04 76 09 02 08
contactgrenoble@ocellia.fr

Espace Valence

103 avenue Maurice Faure
26000 Valence

04 75 86 30 55
contactvalence@ocellia.fr

Lyon - Grenoble - Valence

www.ocellia.fr

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

LES PRE-REQUIS

- Justifier d'une durée minimale de 3 ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date limite de dépôt des candidatures
- Avoir 17 ans minimum au 31 décembre de l'année d'entrée en formation (Art 1)

Organisation des épreuves :

- Epreuve d'admissibilité : Etude du dossier
- Epreuve d'admission : Entretien de sélection avec un jury
- Admission définitive sous réserve de la signature de la convention de formation

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Demandeur d'emploi

Etes-vous inscrit à Pôle Emploi ? OUI NON

Si oui, êtes-vous indemnisé ? OUI NON

N° Identifiant Pôle Emploi :

Date de fin d'indemnisation : \ \

Joindre une copie de l'avis de situation Pôle Emploi. Si non, êtes-vous inscrit en Mission Locale OUI NON

Salarié

Emploi occupé :

Nature du contrat de travail :

CDI

CDD indiqué la date de fin : \ \

Agent de la fonction public

Autre contrat :

Temps plein

Temps partiel : durée hebdomadaire

Raison sociale de l'employeur

Adresse :

Tel : E-mail :

Interlocuteur

Nom : Prénom :

Tel : E-mail :

Lieu de travail (si différent)

Adresse :

Tel : E-mail :

Autres situations (à préciser) :



PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Comment envisagez-vous de financer la formation ?

Pensez à activer votre « compte de formation » depuis le lien suivant

<https://www.moncompteformation.gouv.fr/espace-prive/html/#/>

Vous pourrez ainsi vérifier et mobiliser le montant CPF déjà acquis.

Ce montant pourra venir en complément d'autres financements.

Vous êtes salarié en CDI, CDD, intérim :

- Votre employeur peut financer la formation (Plan de Développement des compétences, Pro A)*
- Vous pouvez mobiliser votre Compte Personnel de formation*
- Vous souhaitez changer de métier, vous pouvez monter un dossier de Projet de Transition Professionnelle (ex CIF)*

EN TANT QUE SALARIE DANS LE CADRE DE LA FORMATION CONTINUE

CPF DE PROJET DE TRANSITION PROFESSIONNELLE (ex-Congé Individuel de Formation) : plus de renseignements sur les liens suivants :

<https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F14018>

<https://www.transitionspro-ara.fr/je-suis-un-e-salarie-e/cpf-ntp-salarie/>

CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE (FONCTION PUBLIQUE)

DISPOSITIF PRO-A.....

Autre prise en charge

Précisez laquelle

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION



L'ESSE EST AGREEE H+

OCELLIA est un établissement signataire de la charte pour l'accueil en formation des personnes en situation de handicap. Votre parcours de formation peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap.

Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'aménagement pour les épreuves d'admission et votre parcours de formation.

Un référent « H+ » est à disposition des candidats et des personnes en formation qui le souhaitent.

Vous êtes concerné(e) et vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation.

Merci de prendre contact par mail avec le Référent H+ : c.chopin@ocellia.fr

Ce document est à remplir uniquement si vous êtes concerné par un Tiers Temps.



DEMANDE D'UN TIERS TEMPS POUR LA FORMATION

Je soussigné(e) : demande à bénéficier d'un tiers temps pour la formation Ergothérapeute

A le / /

Signature du candidat (Nom/Prénom)

Merci d'envoyer votre demande et vos justificatifs par mail au service admission@ocellia.fr au plus tard le 7 avril 2022. Le service admission prendra contact avec vous.

LISTE DES PIECES COMPLEMENTAIRES A PREPARER

- Une lettre de motivation (4 pages maximum)
- Un Curriculum Vitae
- Une copie recto-verso de votre pièce d'identité
- Une photo d'identité
- Une attestation de niveau de langue française B2 pour les candidats étrangers
- Une copie de votre baccalauréat ou diplôme de niveau 4, si obtenu
- Une copie de tous les diplômes et attestations de formation obtenues
- Une attestation de trois ans minimum de cotisation à un régime de protection sociale à la date limite de dépôt des candidatures

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié. Son contenu est couvert par le secret professionnel.

