



DOSSIER DE CANDIDATURE

Promotion 2026-2027

Diplôme d'Etat Auxiliaire de Puériculture

IFAP Greta du Limousin - Pôle santé Social –
Lycée Suzanne Valadon
39 rue François Perrin 87000 LIMOGES

CAPACITÉ D'ACCUEIL TOTALE :

19 places, hors apprentissage

Un minimum de 20% des places est réservé aux agents de la formation professionnelle continue visés à l'article 11 (A.S.H ou agents de service)

Les candidats doivent être âgés d'au moins 17 ans à la date d'entrée en formation

Conseillère en Formation
Professionnelle

Catherine AUPEIX

06 28 95 90 25

catherine.aupeix1@ac-limoges.fr

Référente pédagogique

Maëlle FERNANDEZ

06 28 76 49 31

maelle.fernandez@ac-limoges.fr

Assistante de formation

Lini PRAK

05 55 10 34 64

inscription.ifap@gretadulimousin.fr



COORDONNEES DU CANDIDAT

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	Nom et prénom :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Nationalité :		Permis de conduire :	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Adresse postale :			
Code postal :		Ville :	
Téléphone portable :		Téléphone fixe :	
Adresse mail :			
N°de sécurité sociale :		<input type="checkbox"/> Reconnaissance Qualité Travailleur handicapé (RQTH)	

PARCOURS SCOLAIRE

<u>INTITULÉ DU DIPLOME</u>	<u>Année</u>	<u>Validé</u> <u>Oui</u>	<u>Non</u>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TYPLOGIE DU PARCOURS

Cocher le parcours correspondant à votre situation

CURSUS N'OUVRANT PAS DROIT A DISPENSE DE SELECTION	CURSUS OUVRANT DROIT A DISPENSE DE SELECTION
<input type="checkbox"/> Parcours complet	<input type="checkbox"/> Apprentissage avec un contrat <i>(voir conditions sur note explicative)</i>
<input type="checkbox"/> Parcours partiel	<input type="checkbox"/> ASH ou agent de service avec expérience <i>(voir conditions sur note explicative)</i>

TYPOLOGIE DU PARCOURS PARTIEL

***Cocher le ou les diplômes correspondant(s) à votre situation,
Préciser si le diplôme est en cours d'obtention***

<input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel ASSP (ref 2022)	<input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel ASSP (ref 2011)
<input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel SAPAT (ref 2022)	<input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel SAPAT (ref 2011)
<input type="checkbox"/> CAP Accompagnant Educatif Petite Enfance	<input type="checkbox"/> Diplôme d'Etat d'Ambulancier (ref 2006)
<input type="checkbox"/> DE Aide soignant (ref 2021)	<input type="checkbox"/> DE Aide soignant (ref 2011)
<input type="checkbox"/> DE d'Accompagnement Educatif et Social (réf 2016)	<input type="checkbox"/> DE d'Accompagnement Educatif et Social (réf 2021)
<input type="checkbox"/> Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles	<input type="checkbox"/> Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale (réf 2019)
<input type="checkbox"/> Titre Professionnel d'Agent de Service Médico-Social	<input type="checkbox"/> Post Jury VAE (Joindre la copie de la décision d'attribution des modules par le Jury VAE)

AUTORISATION DE DIFFUSION DU DOSSIER DE CANDIDATURE DANS LE CADRE DE LA RECHERCHE D'UNE ENTREPRISE POUR FORMATION CLINIQUE

Je soussigné(e) (nom-prénom) :

- Déclare déposer ma candidature et autorise le GRETA du Limousin à transmettre mon dossier et à diffuser les documents suivants :
- CV,
 - lettre de motivation
 - Dossier de candidature, relevés de notes et/ou bulletins de notes auprès d'entreprises qui en feraient la demande et qui seraient susceptibles d'être intéressées pour une période de formation clinique.

LE

Signature

FAIT A

Signature du représentant légal
(dans le cas où le candidat est mineur)

PERSONNE A APPELER EN CAS D'URGENCE

NOM PRENOM :

Lien de parenté :

Téléphone :

Adresse mail :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU L'IFAP Greta du Limousin ?

<input type="checkbox"/> Salon	<input type="checkbox"/> Réseaux sociaux
<input type="checkbox"/> Presse / Affichage	<input type="checkbox"/> Réseau professionnel
<input type="checkbox"/> Journée portes ouvertes	<input type="checkbox"/> Réseau personnel
<input type="checkbox"/> Site internet	<input type="checkbox"/> Ancien stagiaire du Greta du Limousin

Je soussigné (e)

- Certifie exacts les renseignements communiqués dans ce dossier
- Certifie être informé que ce dossier de candidature ne vaut pas admission en formation.

Cochez votre choix pour les autorisations de publication des résultats

- J'autorise l'IFAP du Greta du Limousin à publier mes résultats de sélection au DEAP sur son site internet
- Je n'autorise pas l'IFAP du Greta du Limousin à publier mes résultats de sélection au DEAP sur son site internet

Fait à, le

Signature du candidat

DOSSIER A COMPETER ET A RETOURNER

Ce dossier est à compléter et à retourner (avec toutes les pièces demandées) avant le 10 juin 2026 à minuit (cachet de la poste faisant foi et suffisamment affranchi) ou remis en main propre à

IFAP GRETA DU LIMOUSIN
Pôle Santé Social
39 rue Suzanne Valadon 87000 LIMOGES

MERCI DE LIRE ATTENTIVEMENT LA NOTICE EXPLICATIVE

Ce dossier est à compléter obligatoirement **en majuscules.**

L'envoi en recommandé avec accusé de réception du dossier d'inscription est vivement conseillé.

Merci de noter qu'aucune complétude de dossier ne sera effectuée lors d'un dépôt en main propre.

Conseil : ne pas attendre les résultats de PARCOURSUP pour constituer votre dossier.

Tout dossier incomplet, non conforme (illisible...) ou hors délai (cachet de la poste faisant foi et suffisamment affranchi au tarif en vigueur) ne sera traité.

Documents à joindre à ce dossier

PIÈCES ADMINISTRATIVES

Obligatoire pour tous

- Dossier d'inscription complété
 - 1 photo d'identité
 - Photocopie lisible d'une pièce d'identité recto et verso (carte d'identité ou Passeport) sur une seule et même page [en cours de validité pendant toute la durée de la formation](#)
- (Attention la carte d'identité réalisée en tant que mineur(e) ne bénéficie pas des 5 ans de prolongation de validité)**
- Justificatif de votre couverture sociale en cours de validité (copie de l'attestation de droit à télécharger via votre compte sur www.ameli.fr)
 - Photocopie des titres ou diplômes permettant de se présenter à la dispense d'unités de formation.
 - Pour les candidats étrangers, une attestation du niveau de langue française niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe (ou à défaut, tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral) et un titre de séjour en cours de validité pour toute la période de la formation (si hors UE)
 - [Pour les candidats titulaires d'un diplôme étranger reconnu par l'ENIC-NARIC](#) : photocopie du titre ou diplôme et attestation de comparabilité.

Pièces obligatoires à fournir pour les candidats

- Lettre de motivation **manuscrite**
- CV détaillé (comprenant l'ensemble des emplois occupés, le type de contrat effectué, les dates de début et fin de contrat, le nom et le lieu des structures employeurs...).
- Un document **manuscrit** relatant [au choix du candidat](#), soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation.

[Ce document n'excède pas 2 pages.](#) (Voir attendus sur la note explicative)

- Certificat(s) de travail du (ou des) employeur(s), accompagné(s) éventuellement des appréciations et/ou recommandations de ou des employeurs. Et tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience professionnelle en lien avec la profession d'auxiliaire de puériculture
- [Pour les candidats en terminale BAC PRO ASSP ou SAPAT](#) : appréciations de stages et bulletins scolaires de 1^{ère} et terminale BAC PRO
- [Pour les titulaires du BAC PRO ASSP ou SAPAT](#) : appréciations employeurs ou stages - notes et diplôme du BAC PRO.