



ÉCOLE SUPÉRIEURE  
DE TRAVAIL SOCIAL



**2019**

FORMATION POUR PRÉPARER LE TITRE PROFESSIONNEL DE

# **CONSEILLER EN INSERTION PROFESSIONNELLE (CIP)**

**Dossier de candidature pour les  
Salariés**

**Responsable de la formation :**

Mélika CHAAL – ☎ 01.44.16.81.96  
melika.chaal@etsup.com

**Contact sélection et employeur :**

Maryane DEHONDT – ☎ 01.83.01.03.46  
maryane.dehondt@etsup.com

**Assistante de la formation :**

Sylvia BENTOLILA - ☎ 01.44.16.85.85  
sylvia.bentolila@etsup.com

Siège :  
8 Villa du parc Montsouris  
75 014 PARIS  
01.44.16.81.81

[www.etsup.com](http://www.etsup.com)

N° Siret : 784 281 099 00027  
Code APE : 8559B  
N° de déclaration d'existence : 11750111975  
N° de certification OPQF : 9910AR451

# Dossier de candidature pour les salariés

## Pièces à fournir :

- Une lettre de motivation **manuscrite** annonçant l'intention de suivre la formation, précisant comment celle-ci s'inscrit dans le projet professionnel et personnel au regard du parcours antérieur (2 pages)
- Un CV détaillé
- La fiche de renseignement (page suivante)
- Une photocopie recto-verso de la carte d'identité
- Une photographie (non scannée)
- La copie du titre ou diplôme le plus élevé
- 4 timbres au tarif Lettre

## Pour les personnes bénéficiant d'un financement par le plan de formation ou CIF-CDD :

Faire la demande du dossier auprès de l'OPCA afin de le compléter. Il est souhaitable d'effectuer cette démarche en parallèle de la sélection et au minimum 3 mois avant le démarrage de la formation, sous réserve des dates de commission du collecteur.

## Le dossier est à renvoyer à :

L'ETSUP - Maryane DEHONDT  
Formation Conseiller en insertion professionnelle  
8, villa du parc Montsouris - 75014 PARIS

***Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte***

**Contact** : 01.83.01.03.46 – maryane.dehondt@etsup.com

## Parcours de sélection :

Suite à la réception du dossier, à condition que celui-ci soit complet et la fiche de candidature dûment renseignée, la commission de présélection étudiera l'ensemble des éléments.

Vous serez contacté et recevrez une convocation pour une épreuve écrite puis un entretien individuel. La décision d'admission sera communiquée par mail.

Le dossier de demande de financement OPCA que vous aurez reçu ou téléchargé sera à nous déposer afin que nous puissions le compléter (tarif, durée...).

## Financements :

Les candidatures sont à adresser au plus tôt, car la demande de financement OPCA doit être réalisée au minimum 3 mois avant le démarrage de la formation, sous réserve des dates de commission du collecteur.

**Attention** : vous devez avoir l'accord de votre employeur pour entrer en formation.

Pensez à vérifier :

- les possibilités d'aides complémentaires dont vous pourriez disposer pour les frais annexes : transport, repas, achat de livres...
- les modalités de départ en congé (période indiquée dans le calendrier)

## Stage :

Si vous êtes salarié d'une structure d'insertion, il est possible de faire votre stage en interne mais également d'être dans un autre établissement. Etudiez les possibilités et vérifiez auprès de votre OPCA.

## Fiche de renseignements Salarié – Formation CIP

(Merci de la renseigner en **LETTRES MAJUSCULES**)

Photo d'identité

**NOM, Prénom :** .....

**Nom de jeune fille :** .....

**État Civil :**       Mademoiselle       Madame       Monsieur

**Situation familiale :**     célibataire     marié (e)     divorcé (e)     vie maritale     veuf (e)

**Adresse Personnelle :** .....

Code postal : ..... VILLE .....

Tél. Domicile : ..... Tél. Bureau : .....

Tél. Portable : .....

E-mail : .....

**Date et lieu de naissance (ville, Département, Pays) :** .....

**Âge :** .....

N° Sécurité Sociale : .....

**Dernier diplôme obtenu :** .....

**Expérience en lien avec l'insertion :** .....

.....

.....

Durée/date : .....

**Situation actuelle :**       salarié CDI       salarié CDD

**Employeur :** .....

**Nom du Responsable :** .....

**Adresse professionnelle :** .....

.....

**Tél. :** ..... **Fax :** : .....

**E-mail pro :** .....

**Financement de formation envisagé\* :**       Plan de formation de l'entreprise

Financement CIF - Nom de l'OPCA : .....

Autre (préciser) : .....

**Comment avez-vous connu la formation :**

Internet       Magazine ASH       Magazine LIEN SOCIAL       Référent professionnel

Réseau relationnel     OPCA     Centre de bilan

Autres, précisez : .....



# Formation CIP – Prise en charge financière (salariés)

Durée de la formation : 10 mois soit 1 328 heures

Du 25 mars 2019 au 18 janvier 2020

Coût de la formation pour l'année (nous contacter pour un devis)

## Partie Salarié

Je soussigné(e)  M.  Mme  Melle

Nom, Prénom .....

.....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Atteste vouloir suivre la formation ci-dessus désignée qui prépare au titre homologué de **Conseiller en Insertion Professionnelle**

### LES FRAIS SERONT PRIS EN CHARGE :

- Par moi-même, montant :.....€
- Par mon employeur, montant :.....€
- Dans le cadre d'un congé individuel de formation :  
Nom de l'organisme financeur : .....
- Montant de la prise en charge : ..... €

LES FACTURES SONT A ENVOYER A : .....

.....

.....

.....

Fait à .....

Le .....

Signature :

## Partie Employeur

Je soussigné(e)  M.  Mme  Melle

Nom, Prénom .....

.....

Adresse : .....

.....

.....

.....

Atteste par la présente que l'entreprise, l'organisme ou l'association ci-dessous indiqué(e) :

.....

.....

.....

- Prend en charge les frais de formation qui prépare au titre homologué de **Conseiller en Insertion Professionnelle**
- Demande l'établissement d'une convention

LES FACTURES SONT A ENVOYER A : .....

.....

.....

.....

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet :