

NOM : Prénom :

1 photo
à coller ici

DOSSIER DE SELECTION TISF

Pièces demandées

Nom : Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance :

Nationalité :

Département ou pays de naissance :

Précisez votre situation :

Je suis demandeur d'emploi inscrit à Pôle Emploi – N° d'identifiant :

Date d'inscription à Pôle emploi :

Quelle agence :

Je suis salarié (e) – votre employeur doit remplir et signer l'autorisation .

Je suis en Poursuite de scolarité - Date sortie :

Dernière formation/étude suivie :

Autres (merci de nous préciser) :

Photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Une déclaration sur l'honneur attestant de n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DEAES	<input type="checkbox"/>
2 photos avec votre nom et prénom au dos de chaque photo	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes concerné, photocopie de vos diplômes en lien avec votre demande de dispense de l'épreuve d'admissibilité	<input type="checkbox"/>
Attestation Pôle Emploi et/ou Fiche de prescription Pôle Emploi	<input type="checkbox"/>
CV actualisé et lettre de motivation	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes obtenus	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes concerné, photocopie de votre reconnaissance RQTH/TH	<input type="checkbox"/>
Attestation pédagogique	<input type="checkbox"/>
Attestation sur l'honneur	<input type="checkbox"/>
Situation et financement en statut Cours Emploi	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes concerné(e), Autorisation employeur	<input type="checkbox"/>
Justificatif paiement en ligne sur notre site FAIRE-ESS correspondant à la sélection d'entrée en formation	<input type="checkbox"/>
AFSGU	<input type="checkbox"/>
SST	<input type="checkbox"/>
AUTRE :	<input type="checkbox"/>

NOM : Prénom :

DEMANDE DE TIERS-TEMPS :

Au titre d'un handicap reconnu, vous pouvez bénéficier d'un tiers-temps supplémentaire pour l'épreuve d'admission. Pour en bénéficier, vous devez impérativement le signaler au service de sélection au moment de l'inscription et fournir les pièces justificatives du handicap.

Êtes-vous concerné(e) par cette demande de tiers temps : oui non

Avez-vous une reconnaissance RQTH/TH : oui non

Commentaires :

.....
.....
.....
.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Mention à recopier à la main :

*« Je soussigné(e) (**VOTRE NOM ET PRENOM**) atteste n'avoir pas fait l'objet d'interdiction administrative ni de condamnation pénale en raison d'une infraction incompatible avec les professions ouvertes aux titulaires du DETISF »*

.....
.....
.....
.....

NOM : Prénom :

SITUATION D'EMPLOI DANS UNE STRUCTURE

Si vous êtes actuellement en situation d'emploi, le financement de votre formation doit être réalisé à partir de votre statut de salarié (plan de formation employeur, OPCO,)

- Vous devez obtenir la moyenne à l'**épreuve de sélection sur dossier** (note ≥ 10) :
- Vous devez obtenir l'autorisation de votre employeur présentée ci-dessous

AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR POUR LA FORMATION TISF

Je soussigné(e) _____ Directeur(trice) de _____

_____ Mail : _____

Adresse : _____ autorise, sous réserve :

- Du financement par OPCO Précisez lequel :
- Du financement dans le cadre d'un congé de formation
- Autre, précisez :

Mr Mme (Nom, Nom d'époux(se) et Prénoms) _____, employé(e)

dans mon établissement en qualité de _____, travaillant

au service, unité _____, ayant pour type de contrat :

- CDI (Depuis le : ___ / ___ / ____)
- Contrat Pro (Date de début : ___ / ___ / ____ Date de fin : ___ / ___ / ____)
- CDD (Date de fin de contrat : ___ / ___ / ____)
- Autre, précisez : _____ (Date de fin de contrat : ___ / ___ / ____)

À suivre la formation **de TISF** à l'IRTS de Montpellier du (indiquez les dates de la promotion choisie) _____
ou _____.

Votre salarié sera-t-il positionné sur une fonction de TISF ?

Si oui, j'autorise mon salarié à suivre 140 h, 175h ou 420 h de stage externe, en deuxième année, à la structure (nombre d'heures de stage par rapport à la situation professionnelle)

Si non, j'autorise mon salarié à suivre 1150 h de stages externes à la structure

Votre salarié bénéficie-t-il d'une dispense (voir annexe 1) ?

Si oui, le salarié doit prendre rdv avec la responsable de formation afin de construire une proposition.

- Quel est le domaine de formation dispensé :
- Quel est le diplôme donnant droit à cette dispense* :
*joindre la photocopie du diplôme à cette attestation employeur

Si non, j'autorise mon salarié à suivre 950h de cours théoriques

L'établissement s'engage à être le support de formation pour la durée de la formation.

A..... Le

Signature de l'employeur :

Cachet de l'établissement

NOM : Prénom :

VOTRE SITUATION ET LE FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Votre employeur

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Nom, fonction, tél et mail de la personne qui suit le dossier de formation dans l'établissement : _____

Cochez si l'entreprise est hors secteur, et précisez le secteur : _____

Votre fonction

Quelle fonction occupez-vous ? _____

Les personnes faisant fonction de TISF devront effectuer 140h, 175h ou 420 heures de stage hors de l'établissement employeur. Les personnes provenant d'autres secteurs ou ne pouvant pas être positionnées sur des fonctions de TISF durant le temps de formation devront effectuer 1150h de stage hors de l'établissement employeur.

Décrivez ce que vous faites sur le poste de travail que vous occupez : _____

Quel financement envisagez-vous ?

Coût de la formation en cursus complet : Devis sur le site

Coût de la formation en cursus avec dispense(s) : devis à demander après validation de la commission

Plan de formation employeur

Agefiph

Financement dans le cadre des dispositifs existants (CPF, CPF de transition, ancien CIF, etc.)

Autre (précisez) : _____

Je certifie l'exactitude de ces informations et mets en œuvre les ressources nécessaires afin de mobiliser les financements de la formation.

Fait le _____ à _____

NOM : Prénom :

ATTESTATION PEDAGOGIQUE

Mr Mme (Nom de naissance, Nom d'épouse, Prénom) _____

Candidat(e) à l'entrée en formation à l'IRTS – Montpellier atteste avoir pris connaissance* :

1. Du règlement d'admission de la filière
2. Du projet pédagogique de la filière
3. Des règles d'organisation de la formation
4. Du fonctionnement de l'attribution des stages
5. De l'obligation de présence

* Documents disponibles sur le site web FAIRE-ESS et lors des différentes rencontres (TAF, Info'Coll...)

INFORMATIONS SUR L'ORGANISATION GENERALE DE LA SELECTION ET DE LA FORMATION

Dates à retenir : La date de la clôture des inscriptions, des résultats de cette sélection sur dossier et celle de votre confirmation d'entrée en formation sont indiquées dans la procédure d'inscription (sur le site) concernant la promotion que vous souhaitez intégrer.

Organisation générale de la formation

Les semaines de formation en stage comme à l'IRTS représentent 35 h programme. À l'IRTS – Montpellier, les personnes en formation émargent obligatoirement deux fois par jour. Les enseignements peuvent avoir lieu de 8h30 à 18h30, ils sont organisés en présentiel et en distanciel.

À l'IRTS comme sur les terrains de stage, toute absence donne lieu à un justificatif.

Conformément à l'arrêté du 29/01/2016, l'IRTS – Montpellier présente aux épreuves de certification les candidats ayant suivi **la totalité de leur programme de formation**. Les absences sont traitées dans le cadre du règlement intérieur de l'IRTS.

Pour les places Région :

À l'IRTS de Montpellier, la recherche de stage donne lieu à une procédure soucieuse des contraintes d'organisation de nos partenaires Sites Qualifiants et du maintien d'une équité entre tous les apprenants. Un apprenant qui ne respecterait pas cette procédure remettrait en question son parcours de formation.

Dans ce cadre, une prospection est lancée par les cadres pédagogiques responsables des stages auprès des terrains professionnels. Les stages proposés sont ensuite répartis entre les apprenants. Dans l'éventualité d'un manque de lieux professionnels, l'IRTS associe de manière concertée les apprenants à la recherche de terrains d'accueil.

- Les affectations en stage ne donnent pas lieu à des choix par les apprenants mais se construisent dans une logique de respect des textes réglementaires, de réponse aux offres des terrains professionnels, de cohérence pédagogique du parcours de formation.
- L'éloignement du lieu de stage par rapport au domicile des personnes en formation n'est pas un motif de refus de l'affectation de stage. Les frais occasionnés par la formation, y compris les frais de déplacement, sont à la charge de chaque apprenant.

Les stages sont attribués dans le cadre réglementaire des arrêtés du 26/4/2006, et en fonction des offres transmises par les terrains professionnels. Ils se déroulent sur l'ensemble du territoire Occitanie.

Pendant les stages, chaque personne en formation est appelée à effectuer des horaires atypiques et à réaliser d'important déplacements.

NOM : Prénom :

Attestation

L'IRTS attire votre attention sur la signature de ce document. Si vous étiez admis à entrer en formation vous ne pourriez revenir sur les règles et engagements cités ci-dessous.

Je soussigné(e)....., candidat(e) à l'entrée en formation TISF à L'IRTS Montpellier atteste avoir pris connaissance :

- Du règlement de(s) l'épreuve(s) de sélection
- Des règles d'organisation de la formation TISF et d'attribution des stages
- De l'engagement de présence qu'elles nécessitent

Date : _____

Signature du candidat

NOM : Prénom :

CURSUS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE :

*(Précisez le « diplôme obtenu » ainsi que l'année d'obtention,
OU si la formation est en cours : mentionnez « en cours »)*

-
-
-
-
-
-

CURSUS PROFESSIONNEL

(Indiquez les dates et les durées)

-
-
-
-
-
-

AUTRES EXPERIENCES DE VIE :

Pratiques sportives et culturelles - Engagement citoyen / Associatif

-
-
-
-

NOM : Prénom :

LETTRÉ DE MOTIVATION / PROJET DE FORMATION

Veillez exposer, en une page minimum à 3 pages maximum, vos motivations pour intégrer la formation de TISF ?

NOM :

Prénom :

LETTRÉ DE MOTIVATION (2/3-SUITE)

NOM : Prénom :

NOM : Prénom :.....

ACTIVITES / ENGAGEMENT / CENTRES D'INTERET

Expériences de vie, bénévolat, hobby :

Expériences professionnelles ou les stages que vous avez effectués : Décrire vos tâches et ce que vous avez appris.

Quelles sont vos possibilités de déplacements (moyens et distance) ?

NOM : Prénom :

Que connaissez-vous du métier de TISF ? Ou avez-vous cherché les informations ?

Quelles sont d’après vous les qualités requises pour exercer le métier de TISF ? Donnez et argumentez deux qualités minimum qui vous semblent les plus importantes.

Avez-vous rencontré un-e professionnel-le TISF en activité avant la sélection ? Si oui, précisez ce que vous avez retenu de la rencontre ?

NOM : Prénom :

Le-la TISF travaille auprès de différents publics. Pouvez-vous en citer plusieurs en indiquant leurs spécificités.

Quelles difficultés et facilités pourriez-vous rencontrer dans leur accompagnement ?

Quelles sont vos motivations pour exercer ce métier ?

Quelles connaissances avez-vous de la formation TISF ? (Rythme, enjeux, contenus).

NOM : Prénom :

« S » *OUVENT* après un accouchement, si je vois une maman épuisée et dépassée et estime qu'elle a besoin d'un coup de main au quotidien dans le cadre de la prise en charge globale, je demande l'accompagnement d'une technicienne de l'intervention sociale et familiale (TISF), explique Dorothee Barbier, éducatrice spécialisée en centre maternel et en centre d'hébergement et de réinsertion sociale. *J'envoie une demande à l'organisme d'aide à domicile de mon secteur avec qui j'ai l'habitude de travailler. Après avoir évalué précisément les besoins de la famille, il se charge de monter le dossier de prise en charge par la caisse d'allocations familiales. La TISF vient une à trois fois par semaine pour soulager des tâches quotidiennes et faire du soutien à la parentalité. Ce partenariat fonctionne bien et me permet de me consacrer à d'autres problématiques. »*

Extrait de la revue
« lien social », juin
2021, page 19

A la lecture de ce texte, quelles sont les missions principales de la TISF que vous pouvez dégager ? (10 lignes minimum)

Que représente pour vous l'ACCOMPAGNEMENT en tant que travailleur-se social-e ? (1page minimum)

NOM : Prénom :.....

Comment avez-vous pensé votre organisation pour ces 2 années de formation ? (Temps de travail périphérique, temps de lecture ; organisation familiale...).

Quelles seraient vos difficultés, et quels moyens/outils pourriez-vous mettre en œuvre pour y palier ?

Quelles sont vos dernières lectures ? Qu'avez-vous retenu à travers celles-ci ?

NOM : Prénom :

Quel fait d'actualité a retenu votre attention ? Argumentez votre réponse.

NOM : Prénom :

Récapitulatif de la procédure d'inscription

□ Remplir et ordonner tous les feuillets

- Fiche de candidature
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Si vous faites une demande de tiers-temps
- Attestation sur l'honneur
- Si vous êtes en situation d'emploi : **Remplir l'autorisation d'employeur TISF**
- Attestation pédagogique

□ Joindre toutes les pièces demandées

- Copies de vos diplômes
- 2 photos
 - 1 découpée avec votre nom au dos
 - 1 collée sur le présent dossier
- Photocopie de la carte d'identité **OU** copie de la carte de résident en cours de validité, pour les personnes étrangères hors Union Européenne.
- Justificatif de votre statut de demandeur d'emploi
- Si demande de tiers-temps, photocopie de votre reconnaissance RQTH/TH

Tout paiement pour Frais de dossier sont à effectuer sur le site FAIRE ESS par un paiement en ligne

Retourner le dossier complet avant la date de clôture du :
VENDREDI 19 NOVEMBRE 2021 (cachet de La Poste faisant foi) à :

INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL
SISSAB – sélections TISF
1011 rue du Pont de Lavérune CS 70022
34077 MONTPELLIER Cedex 3

En cas de questionnement, vous pouvez nous contacter :

SELECTION TISF : florence.calabria@irtsmontpellier.fr



TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE.