

FORMATION POEC – ASH

Préparation Opérationnelle à l'Emploi Collective au métier d'agent de services hospitaliers

➔ Formation conventionnée et financée par l'OPCO Santé Nouvelle Aquitaine dans le cadre d'une POEC en partenariat avec le Pôle Emploi.

« L'ASH évolue au cœur de la complexité des établissements, participe à cultiver la notion de lieu de vie dans en EHPAD, et articule une mission tout à la fois technique et relationnelle dans cet univers. Il occupe une place spécifique, autant essentielle que complexe auprès des personnes accueillies, de leur entourage et des équipes pluridisciplinaires. »

Partie réservée à l'administration et au suivi du dossier : ne rien inscrire

NOM – Prénom : _____

Date de retour du dossier ▶ __/__/2023

Date réunion d'information collective ▶ __/__/2023 Présent(e) à l'information collective ▶ OUI NON

Date 2nde réunion d'information collective ▶ __/__/2023 Présent(e) à l'information collective ▶ OUI NON

Remarques : _____

FICHE D'INSCRIPTION POEC – ASH_2023

Collez ici
votre
photo

- ▶ Fiche d'inscription à porter complétée au centre de formation le jour de la réunion d'information collective.

● **Vos coordonnées et renseignements administratifs** (*merci d'écrire lisiblement*)

Madame Monsieur

NOM d'usage ▶ NOM de naissance ▶

Prénom ▶

Date de naissance ▶ __/__/____ Votre âge ▶ __ ans

Ville de naissance ▶

Nom et N° du département de naissance ▶ __

Pays de naissance (si hors France) ▶

Nationalité ▶

Votre Adresse (n° - rue – apt - rés ...) ▶

Code Postal ▶ _____ Ville ▶

Tél. Portable ▶ __/__/__/__/__ et/ou Tél. Fixe ▶ __/__/__/__/__

E-mail ▶@.....

Situation familiale ▶ Nombre de personnes à votre charge ▶

N° de sécurité sociale ▶

Êtes-vous en situation de handicap reconnue ? ▶ OUI NON

Si oui, merci de joindre à ce dossier la copie de votre reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ou notification MDPH.

● **Mobilité**

- Permis de conduire ▶ A (moto) B (voiture) en cours ; si « en cours » avez-vous déjà obtenu le code la route ? ▶ OUI NON
- Moyen de locomotion ▶ Voiture 2 roues transports en commun

● **Votre situation actuelle**

- **Êtes-vous actuellement inscrit(e) à Pôle Emploi (P.E) ?** ▶ OUI NON
Si inscrit à P.E, depuis combien de mois ? ▶
- *Si inscrit à P.E, votre n° identifiant P.E* ▶
- **Êtes-vous actuellement suivi(e) par la Mission Locale (ML) ?** ▶ OUI NON
- **NOM de votre agence Mission Locale ou Pôle Emploi** ▶
- **NOM et Prénom de votre conseiller ML ou P.E** ▶
- **Coordonnées mail et téléphonique de votre conseiller** ▶ /
- **Êtes-vous actuellement salarié(e) ?** ▶ OUI NON
Si oui, fonction exercée :
- *Si oui, type de contrat :* CDI CDD Intérim
- *Si oui, employeur actuel, adresse et coordonnées* ▶

-
- Êtes-vous actuellement en Service Civique ? ▶ OUI NON
- Êtes-vous actuellement étudiant ou en formation ? ▶ OUI NON
Si oui, indiquée la filière et l'année :
- Êtes-vous actuellement dans une autre situation ? Précisez ▶

● **Votre rémunération actuelle**

- Êtes-vous actuellement indemnisée par le Pôle Emploi (ARE) ? ▶ OUI NON
- Êtes-vous actuellement allocataire du RSA ? ▶ OUI NON
- Êtes-vous actuellement dans une autre situation ? Précisez ▶

● **Vos dernières expériences professionnelles**

Employeur	Fonction	Durée du contrat
▶	▶	▶
▶	▶	▶
▶	▶	▶
▶	▶	▶
▶	▶	▶

● **Parcours de formation dans le domaine professionnel (formation continue)**

- SST (Sauveteur Secouriste du Travail) ▶ Oui Non Si oui, date d'obtention ▶ __/__/_____
- PRAP2S (Prévention des Risques liés à l'Activité Physique Sanitaire et Social) ▶ Oui Non
Si oui, date d'obtention ▶ __/__/_____
- Autre(s) formations ▶
- ▶

● **Titres ou diplômes obtenus**

Intitulés Diplôme(s) et date d'obtention ▶

▶

▶

● **Présentation de vos motivations** : il s'agit d'exposer vos motivations pour intégrer cette formation et pour l'exercice du métier d'ASH :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

