



MC _AD Mention Complémentaire Aide A Domicile Dossier de candidature

Dossier à envoyer ou à déposer au secrétariat pédagogique du Lycée Gutenberg 16 Rue de Saussure 94000 Créteil
avant le vendredi 24 juin 2022.

CANDIDAT	
Nom : _____	Prénom(s) : _____ Nationalité : _____
Date et lieu de naissance : _____	
Adresse : N° _____ Rue : _____	
Code Postal : _____ Commune : _____	
Téléphone fixe :	
Portable du candidat: E – Mail :	
Portable des Parents : E – Mail :	
N° Sécurité Sociale :	
Régime choisi : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire	

CURSUS SCOLAIRE		
ANNEES SCOLAIRES	FORMATION SUIVIE	LIEU (établissement /Ville)
2021/2022		
2020/2021		
2019/2020		

C.A.P « Petite Enfance » CAP AEPE « Accompagnant Educatif Petite Enfance »

Obtenu Date d'obtention : _____ Préparé

B.E.P. « A. S.S.P »

Obtenu Date d'obtention : _____ Préparé

C.A.P : « ATMFC »

Obtenu Date d'obtention : _____ Préparé

Autres (précisez)* :

Obtenu Date d'obtention : _____ Préparé

* voir liste au verso

Liste des autres diplômes et titres :

- Certificat Aide médico- psychologique
- Diplôme professionnel d'Aide-soignant
- Diplôme professionnel d'auxiliaire de puériculture
- BEPA option services aux personnes
- BEP Carrières sanitaires et sociales
- CAPA services en milieu rural
- CAPA employé d'entreprise agricole et para agricole spécialité employé familial
- Titre Assistant de vie
- Titre d'employé familial polyvalent
- Bac ASSP (accompagnement, soins et services à la personne)

STAGES/ PFE/PFMP EFFECTUES		
ANNEE	DUREE	STRUCTURE (NOM- VILLE)

Exprimez en quelques lignes vos motivations pour intégrer la formation MCAD :

Je soussigné(e) , déclare avoir pris connaissance :

1 - Que mon inscription ne deviendra définitive qu'après accord du lycée Gutenberg en fonction des conditions d'accès à la formation et des places disponibles.

2 - De l'OBLIGATION DE FOURNIR LES DOCUMENTS SUIVANTS, sous peine de nullité de ma demande de candidature :

- Copies des bulletins scolaires des 2 dernières années.
- Copies des diplômes BEP ou du CAP autorisant l'accès à la MCAD + relevé de notes des examens.
- Photocopie de la carte nationale d'identité.
- Certificat médical d'aptitude joint (daté de l'année en cours) complété et signé par le médecin traitant.
- Une pochette cartonnée (format A4) à élastique contenant l'ensemble du dossier de candidature avec le nom et prénom du candidat ;

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal
Pour le candidat mineur

Signature du candidat

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE ETABLI PAR UN MEDECIN GENERALISTE

A produire pour le dossier de candidature à l'entrée à la mention complémentaire Aide à Domicile.

Je, soussigné (e), Docteur.....médecin

généraliste certifie que :

Mme, Melle, M.....

Né(e) le à

Ne présente aucune contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession
d'Aide à domicile (Auxiliaire de vie sociale)

Pour faire valoir ce que de droit,

A....., le.....

Signature et cachet du médecin

