

FICHE D'INSCRIPTION AU CONCOURS

CANDIDAT (E)

Nom _____
 Nom de jeune fille _____
 Prénoms _____
 Adresse personnelle _____
 Code postal et ville _____ Tel fixe _____
 E-mail : _____
 Tel portable _____
 Age _____ ans Date de naissance _____ Lieu de naissance _____
 Situation familiale _____ Nationalité _____
 Pour les étrangers :
 Date de validité du permis de séjour-joindre copie _____

ETUDES – DIPLOMES

(Joindre copie des diplômes)

Année	Diplômes	Obtention	
		Oui	Non
	PROBATOIRE		
	BAC		
	GCE AL ou relevé de notes		

Langue (s) étrangère (s) _____

PIECES à JOINDRE au DOSSIER

- ▲ **Lettre de motivation** : Indiquez à minima dans votre lettre les réponses aux questions suivantes :
- Pourquoi souhaitez-vous suivre cette formation qui donne accès au métier d'éducateur spécialisé ?
 - Qu'est-ce qui vous a donné envie de faire ce métier ?
 - Comment imaginez-vous le quotidien d'un Éducateur spécialisé ?
 - Citez au moins 3 types de missions qu'un Éducateur spécialisé peut être amené à réaliser ?
 - Dans quel(s) type(s) d'institution(s) aimeriez-vous effectuer votre premier stage ? Pourquoi ?

- Une enveloppe vierge format A4
- Curriculum vitæ
- Photocopie certifiée conforme du Relevé de notes du Probatoire
- Photocopie certifiée conforme du Relevé de notes du Baccalauréat / **GCE AL**
- Photocopie certifiée conforme du Relevé de notes des années d'études dans le supérieur
- Photocopie certifiée conforme de l'acte de naissance
- Photocopie certifiée conforme de la carte nationale d'identité
- Extrait du casier judiciaire datant de moins de 3 mois au moment du dépôt
- Deux photos récentes
- Bordereau de versement des frais de concours **qui s'élèvent à la somme de 50 000 FCFA dans le compte de l'ISPPA à la Société Générale : Cpte N° 01900- 06191404596-09**
Agence de Bali

Nom _____

Prénom _____

OBSERVATIONS DU RESPONSABLE PEDAGOGIQUE

AVIS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

Le Directeur des Etudes et des Affaires Académique, en accord avec les membres de la commission, donne un avis

Favorable

Défavorable

A la date du _____

Signature

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

- Entreprise
- Etat
- Autre financeur public
- Particulier