



**FORMATION FORMATEUR EN SITE QUALIFIANT
FORMATION DE TUTEUR 2023/2024**

DOSSIER DE CANDIDATURE

PRECISEZ VOTRE CHOIX

- L'ENSEMBLE DE LA FORMATION – SOIT LES 3 MODULES**
(octobre 2023 à juin 2024) – soit 120 heures

- UNIQUEMENT LE MODULE 1 - TUTEUR DE PROXIMITÉ : LES BASES** (octobre à décembre 2023) – soit 40 heures

- UNIQUEMENT LE MODULE 2 – TUTEUR DE PROXIMITÉ : APPROFONDISSEMENT** (janvier à mars 2024) – soit 40 heures
(Module 1 déjà validé ou demande de dispense)

- UNIQUEMENT LE MODULE 3 – TUTEUR RÉFÉRENT** (avril à juin 2024)
(Modules 1 et 2 déjà validés ou demande de dispense) – soit 40 heures

- UNIQUEMENT LES MODULES 2 et 3** (janvier à juin 2024)
(Module 1 déjà validé ou demande de dispense) – soit 80 heures

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM Prénom

Nom de naissance

Adresse

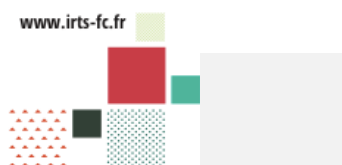
Code Postal Ville Téléphone

Mobile Courriel

Date de naissance Lieu de naissance

N° Immatriculation Sécurité Sociale Nationalité

Profession



Institut Régional du Travail Social de Franche-Comté
1 rue Alfred de Vigny - CS 52107- 25051 Besançon Cedex



Situation familiale Célibataire Marié(e)/Union libre Veuf(ve) Pacs
Divorcé(e)/Séparé(e)

Statut à l'entrée en formation

Salarié(e) CDD CDI Contrat aidé (précisez)..... Autre

Demandeur d'emploi Indemnisé Non indemnisé

Autre :

EMPLOYEUR

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Courriel

LIEU DE TRAVAIL (si différent employeur) :

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone Courriel

Nom et qualité du responsable hiérarchique destinataire des courriers administratifs :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Où en êtes-vous dans le financement de votre projet de formation ?

FINANCEMENT VALIDE

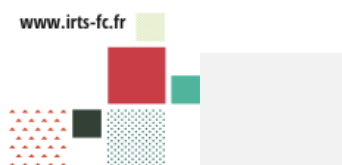
PRECISEZ :

- MODULE 1
- MODULE 2
- MODULE 3

DEMANDE DE FINANCEMENT EN COURS

PRECISEZ :

- MODULE 1
- MODULE 2
- MODULE 3





DATE PREVISIONNELLE DE LA VALIDATION OU DU REFUS DE FINANCEMENT :

Merci de tenir informé l'IRTS de l'avancée de vos démarches de financement

Précisez l'adresse de facturation de la formation

Service ou interlocuteur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Courriel :

AU COURS DE LA FORMATION ACCOMPAGNEREZ-VOUS UN SALARIÉ EN CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION OU EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE ?

Oui Non

Si Oui

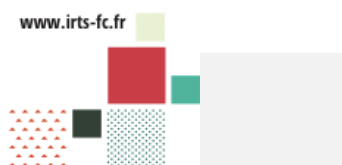
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA PERSONNE QUE VOUS ACCOMPAGNEZ

NOM : Prénom :

STATUT : Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Nom et adresse de l'institut de formation ou CFA :
.....
.....

Filière et promotion/cohorte:
.....





QUELLES SONT LES FORMATIONS OU STATUT DES PERSONNES QUE VOUS AVEZ DÉJÀ ACCOMPAGNÉES, ACCOMPAGNEZ OU SEREZ AMENÉ À ACCOMPAGNER CHEZ VOTRE EMPLOYEUR ACTUEL ?

- CAP Précisez :
 - BEP : Précisez :
 - DEAMP DEAES DEAF DEAP DETISF DEME
 - Maîtresse de Maison Surveillant de nuit
 - DEASS DECESF DEES DEETS DEEJE
 - DEMF DEIS CAFERUIS CAFDES
 - DEAS DEIDE
 - BPJEPS DEJEPS
 - Service civique
 - Emploi aidé. Préciser le type d'emploi aidé :
-
- Diplôme d'État de psychomotricien Diplôme d'Etat d'ergothérapeute
 - Autres Précisez :

Pensez-vous pouvoir bénéficier d'une dispense de module ?

- Oui Non

Si oui, un formulaire spécifique « DEMANDE DE DISPENSE PARTIELLE DE MODULE » vous sera adressé dans les meilleurs délais.

PIÈCES À NOUS FAIRE PARVENIR AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

- 1 CV à jour
- 1 photo d'identité
- Copies des diplômes professionnels

En cas de module 1 et/ou 2 déjà validé

- Attestation(s) de validation de module

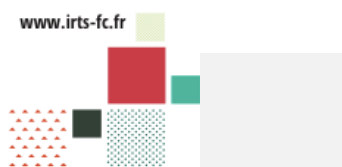
NB : Si vous souhaitez bénéficier des services du Centre de Ressources Documentaires 1 chèque de caution de 70 € à l'ordre de l'IRTS de Franche-Comté vous sera demandé le premier jour de formation

DOSSIER A NOUS FAIRE PARVENIR A L'ADRESSE

Institut Régional du Travail Social
1, rue Alfred de Vigny – CS
25051 BESANÇON Cedex

OU PAR VOIE ELECTRONIQUE A L'ADRESSE :

francois.hoarau-geissler@irts-fc.fr



Institut Régional du Travail Social de Franche-Comté
1 rue Alfred de Vigny - CS 52107- 25051 Besançon Cedex