

**Fiche de candidature - Dispositif OASIS HANDICAP**  
**« Pré-qualification aux métiers du travail social et médico-social »**  
**2019 – 2020**

**Date limite de candidature : 25 Novembre 2019**

Nom du (de la) candidat(e) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Age : .....

Téléphone portable : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ Téléphone fixe : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_

E. Mail : .....

Adresse : .....

.....

Diplôme (s) obtenu(s) et date(s) d'obtention : .....

.....

.....

Le(s)métier(s) du social pressenti(s) : .....

.....

.....

Vos expériences personnelles et professionnelles en rapport avec le travail social : .....

.....

.....

.....

.....

Situation : (cochez la case selon votre situation actuelle) :

Salarié(e)

Emploi actuel : .....

En arrêt maladie

Demandeur d'emploi indemnisé(e) :

o En A.R.E. (Aide au Retour à l'Emploi) Droits Pôle emploi ouverts jusqu'au : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

o EN A.S.S. (Allocation de Solidarité Spécifique) : .....

o Au R.S.A. (Revenu de Solidarité Active) : .....

Demandeur d'emploi non indemnisé(e)

N° identifiant Pôle Emploi : .....

Nom du référent prescripteur : .....

Organisme : .....

Tel : \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ E. Mail : .....

## Partie réservée au prescripteur

Nom de l'organisme demandeur : .....

Adresse de l'organisme demandeur : .....

Nom du référent : .....

Qualité : .....

Téléphone : \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ \_ Mail : .....

Motifs de l'orientation vers le dispositif OASIS Handicap :

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

Aménagements nécessaires (fauteuil ou autre matériel ergonomique, interprète langue des signes, secrétaire pour la prise de notes, ordinateur, aménagements pour les stages etc.) :

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

**Réunion d'information et de positionnement mardi 8 octobre 2019 à 10h00 :  
ESEIS – Site de Schiltigheim - 12 rue Jean Monnet – Schiltigheim**

⇒ Pièces à joindre au formulaire :

- La Copie de l'attestation d'obligation d'emploi en cours de validité (RQTH, accident du travail, maladie professionnelle, invalidité, AAH, ...)
- La copie recto/verso de la carte nationale d'identité
- La photocopie des diplômes
- Un C.V.
- 1 photo d'identité

### Contacts :

- **Céline D'ALBERTO**  
Responsable du dispositif Grand Est :  
03.88.21.26.91 - celine.dalberto@eseis-afris.eu
- **Séverine KAAS**  
Coordination du dispositif :  
03.88.18.61.78 - severine.kaas@eseis-afris.eu

Candidature à retourner à :  
ESEIS – Site de Schiltigheim

12 rue Jean Monnet – CS 90045  
67311 Schiltigheim Cedex

ou par mail à :  
severine.kaas@eseis-afris.eu