



ECOLE DE TRAVAIL SOCIAL

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION DIPLOMANTE DIPLOME D'ETAT MONITEUR EDUCATEUR

Réservé à l'administration

Session du 06/10/2025 au 30/06/2027

N° Client :

Date limite de dépôt des dossiers de candidature 31/07/2025

A REMPLIR PAR LE CANDIDAT

A remplir en lettres majuscules

Nom de jeune fille :Nom

Prénoms :

N° de sécurité sociale :

Identifiant France travail :

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Ville :

Tél portable:Tél fixe:.....

Mail:(Obligatoire) :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Veuf (ve) Divorcé(e) Autre(préciser)

Nombre d'enfants :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom, prénom :

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

oCDD oCDI

◆CUI-CAE

oAutre (préciser).....

. Reconnaissance de travailleur handicapé oui non

oFonction exercée :

.....

Date d'entrée :/..... /.....

Date de fin de contrat (si temporaire) :/...../.....

ETUDES SUIVIES SCOLAIRES -UNIVERSITAIRES

Etablissement	Période	Diplôme Ou certificat	Date d'Obtention

PARCOURS PROFESSIONNEL DU CANDIDAT

Intitulé du poste ou de la fonction occupée	Date d'entrée dans l'activité	Date de fin de l'activité	Durée	Temps complet TC Temps partiel TP	Type d'établissement et public pris en charge

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Intitulé de la formation	Année	Nb de jours	Objectifs	Apports

--	--	--	--	--

UNIQUEMENT POUR LES SALARIES A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION DIPLOMANTE MONITEUR EDUCATEUR

ENTREPRISE RAISON SOCIALE

Adresse :

.....
.....

Code postal :

..... Ville:.....

Email entreprise :

.....

Tél.....

Fax :

.....

N° SIRET :

Code APE:

Etablissement représenté par : Madame ou Monsieur

Nom

Prénom.....

Mail (obligatoire) :.....

Fonction:.....

Tél :0590

-0690

Responsable du suivi de la formation :

Madame ou Monsieur

Prénom

Mail (obligatoire) :

Fonction :

Tél :0590 -0690

.....

AUTORISATION DE L'EMPLOYEUR
Uniquement pour les salariés

Je soussigné(e)

Représentant l'Etablissement

En qualité de.....

Autorise

Madame /Monsieur

Salarié (e) de l'établissement, en qualité de

A s'inscrire et à suivre la formation diplômante de Moniteur Educateur soit un parcours de 1930 heures comportant 950 Heures de formation théorique et 980 heures de formation pratique

Et m'engage à assurer le financement de cette formation

Financement envisagé :

Employeur –plan de développement des compétences

CPF de transition

OPCO - Précisez :

.....

Fait à Le

Signature et cachet de l'établissement

PIECES A FOURNIR

Limite dépôt du dossier : 31 juillet 2025

Pièces	Cadre réservé à l'administration
2 photos d'identité	
Copie de la carte d'identité lisible et en cours de validité	
Curriculum – vitae	
Autorisation de l'employeur	
Autorisation parentale pour les mineurs	
Attestation de situation du pôle emploi	
Photocopie des diplômes	
4 Enveloppes (4 enveloppes brunes avec soufflet format A4 et 4 petites enveloppes autocollantes)	
8 Timbres non collés	
Copie des justificatifs d'activités salariées	
Pour les porteurs de handicap	
Copie de l'attestation de la MDPH	
Pour tous les candidats remise d'une attestation de responsabilité civile de l'étudiant (assureur) le jour de la rentrée	

Pour information :

Frais d'inscription et de sélection : 120 euros qui devront être réglés au moment du dépôt du dossier d'inscription

Frais de scolarité : 400 euros par année scolaire

Prise en charge du coût pédagogique :

--Demandeurs d'emploi prise en charge par le FSE et le Conseil Régional

-Salariés : 6175 euros par année de scolarité soit 12 350€ pour les 2 ans

Je soussigné(e)atteste sur l'honneur

-L'exactitude des renseignements portés dans le dossier et m'engage à informer par écrit des éventuelles modifications à apporter

-Avoir été informé des conditions financières rattachées à ce parcours diplômant

Date et signature (lu et approuvé)

NOTE BIOGRAPHIQUE

Cette note biographique devra comporter en page de garde :

- Nom, prénom du candidat
- Coordonnées (adresse postale –téléphone et adresse électronique)
- La formation choisie
- Une photo d'identité récente

Cette note devra mettre en évidence :

- La situation actuelle du candidat, familiale et professionnelle.
- Le parcours de formation et le parcours professionnel, déroulement et réflexion.
- Les intérêts, les goûts personnels et les activités dans lesquelles le candidat est engagé, son engagement associatif éventuel.
- La façon dont le candidat a découvert la profession et les raisons de son choix. Il doit faire apparaître une réflexion sur son choix.
- Comment cette formation s'inscrit dans le projet professionnel.
- Les conceptions du candidat du métier concerné, sa place dans la société, les valeurs qu'il doit porter.
- Les attentes du candidat par rapport à la formation.

La note biographique doit être en traitement de texte sur 4 pages (maximum) hors page de garde.

ACCUSE DE RECEPTION FORMATION DIPLOMANTE MONITEUR EDUCATEUR

DOSSIER DE CANDIDATURE

A remplir par le candidat

Nom :Prénom

Adresse

.....

Cp : Ville :

.....

Tél :

ACCUSE DE RECEPTION

Cadre réservé à l'administration de l'école de Travail social IBS

Nous accusons réception de votre dossier d'inscription, reçu le
Concernant la formation diplômante de Moniteur Educateur

Au regard des pièces demandées votre dossier est :

- Complet**
- Incomplet**

Veillez renvoyer en urgence les pièces manquantes indiquées ci-dessous :

- o Le présent dossier d'inscription complet et signé, ainsi que l'accusé de réception
- o Curriculum vitae + Lettre de motivation
- o La note biographique
- o 2 photos d'identité avec votre nom et prénom au dos
- o Photocopie de la Carte Nationale d'Identité
- o Photocopie(s) du/des diplôme(s) éventuelle(s)
- o 6 enveloppes (4 petits formats rectangulaires et 2 formats A4 avec soufflet)
- o Copies des justificatifs des activités salariées
- o Autorisation de l'employeur

- o Devis signé par votre employeur, engageant la prise en charge de la formation
- o. Attestation de situation pour les demandeurs d'emploi ..

Après réception de votre dossier complet, l'Institut IBS vous adressera une convocation pour le passage de l'examen d'entrée accompagné d'un bilan de positionnement,



INSTITUT IBS
6 rue des Corsaires
97100 Basse-Terre
Tél. : +33 -0590 995 166
Email: institutibs@gmail.com
site web: institut-ibs.com
Siret 530 552 819 00019

Cachet

INSTITUT BUSINESS SERVICES

Ecole de travail sanitaire et Social - Formation Professionnelle d'Adultes



Référentiel National Qualité

Audité par
BUREAU VERITAS
Certification



Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DEVIS D'EMBAUCHE N°

Employeurs – Opcos

MONITEUR EDUCATEUR	Nom et Prénom
	Adresse
	CP et ville

Durée de la formation
1930 heures

Formation théorique
950 heures

Formation pratique
980 heures

Cycle du 06/10/2025
au **30/06/2027**

Durée des cycles
Formation diplômante sur
2 ans

Objectifs
Certificat d'Aptitude aux

Niveau :4

Code NSF :332

RNCP : 492

Formacode : 44092

Code(s) ROME : K1207
Intervention socio-éducative

Tarifs de la formation :

12 350€
Soit 6175 € par an

Le montant de la formation
n'inclut pas :
Les frais d'inscription et de
sélection qui sont fixés à 120
€uros et les frais de scolarité
400€ par an.

Nb : Tarif en vigueur pour l'année en cours – Sous réserve de modifications ultérieure

Cachet

Basse -Terre, le 02/01/2024

L a Direction

