

Photo d'identité à  
coller ici

DOSSIER DE CANDIDATURE  
A LA FORMATION DE  
MAITRES.ESSSES DE MAISON/SURVEILLANTS.ES DE NUIT

Nom : .....	Prénom : .....	Nom de naissance : .....
Né(e) le : .....	à : .....	CP : ..... Pays : .....
Adresse permanente complète : .....		
.....		
.....		
Code postal : .....	Commune/Pays : .....	
Téléphone personnel : .....	Ligne professionnelle : .....	
E-mail : .....		

**SITUATION ACTUELLE**

**Salarié(e) en exercice**

Fonction exercée : .....

Date de prise de fonction : .....

Employeur : .....

Secteur d'activité : .....

Adresse complète : .....

CP : ..... Commune : .....

**Professionnel libéral-activité indépendante**

Statut précis : .....

Activité : .....

Date de début d'activité : .....

**Demandeur d'emploi**

Date d'inscription à Pôle Emploi : .....

Indemnisé :  Non  Oui du : ..... au : .....

**Autre :**

Précisez : .....

**Prise en charge financière** (joindre obligatoirement les justificatifs)

Un devis définitif pourra être établi après décision des allègements ou dispenses

Qui prendra en charge votre formation ?

**Votre employeur**

**Vous-même** (joindre une lettre d'engagement signée)

**Autre(s) financement(s)**

**FORMATION INITIALE ET CONTINUE**

**Diplôme ou titre le plus élevé obtenu :** .....

**Formations diplômantes poursuivies en formation initiale ou continue**

*Par ordre chronologique*

<b>Année de formation</b>	<b>Établissement</b> <i>(Nom précis, localité, région)</i>	<b>Diplôme préparé</b> <i>(intitulé exact)</i>	<b>Année d'obtention</b>

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

*Précisez vos expériences professionnelles significatives en commençant par les plus récentes.*

<b>Année</b>	<b>Durée (si temps partiel précisez la quotité)</b>	<b>Organisme (Nom, localité, région)</b>	<b>Intitulé de la fonction, du poste</b>	<b>Activités principales</b>

Principales formations complémentaires *-non diplômantes-* suivies :  
 Stages professionnels courts, PMSMP, enseignement par correspondance, modules, SST, EPI, HACCP  
 etc...

Année	Intitulé / Objectifs de la formation	Organisme formateur	Durée

En cas de besoin, rajoutez des lignes ou photocopiez la page.

**SYNTHÈSE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER**

- Lettre de motivation
- Curriculum vitae présentant de façon détaillée la trajectoire personnelle et professionnelle et incluant la formation initiale et continue
- Photocopie recto verso de votre carte d'identité (ou livret de famille)
- Photocopie des diplômes & certificats
- Copie des attestations justifiant de 3 mois d'expérience professionnelle en tant que surveillant.e de nuit/maître.esse de maison dans les 3 dernières années.

Si demande d'allègement ou de dispense :

- Fiche de poste précisant les fonctions et activités exercées et justifiant la demande d'allègement
- Photocopie de tous les diplômes obtenus, (relevés des notes et programmes de formation...)

justifiant la demande de dispense

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_, certifie sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce formulaire, ainsi que dans les documents joints à mon dossier.

Fait à ..... le .....

Signature :

**Dossier complet à renvoyer au plus vite**

**ENSEIS HAUTE SAVOIE, 1 bis Boulevard du Fier, BP 50082 74002 ANNECY cedex**  
**A l'attention de Madame POLY Mary Laure**  
[Poly.mary-laure@enseis.fr](mailto:Poly.mary-laure@enseis.fr)

## **Les équivalences et passerelles avec d'autres titres et diplômes**

*La CPNE-FP a défini:*

*- Les validations automatiques entre la qualification Maître.sse de maison et le CQP Surveillant.e de nuit en secteur social, médico-social et sanitaire.*

*- A ce jour et tant que le secteur n'a pas déposé une certification pour les Maître.sse.s de maison, seuls les détenteurs de la qualification ou du CQP Surveillant.e de nuit qui souhaiteraient accéder à la qualification de Maître.sse de maison bénéficient de validations partielles automatiques, précisées dans le référentiel.*

*Dans le cas où les organismes de formation identifieraient des certifications pour lesquelles ils font l'hypothèse d'une équivalence avec un ou plusieurs blocs, ils sont autorisés à proposer aux candidat.e.s des allègements ou dispenses de formation permettant ainsi l'individualisation des parcours. Les candidats se présentent néanmoins aux épreuves d'évaluation pour l'acquisition de chacun des blocs.*

## DEMANDE DE DISPENSE ET D'ALLÈGEMENT

Dans le cadre de ma formation de surveillant.e de nuit/maître.esse de maison, je souhaite bénéficier de l'allègement (des allègements) de formation ou de la dispense des modules suivant(s) (1) :

	Dispense	Allègement
<b>Bloc 1 - Adaptation, qualité et sécurité du cadre de vie</b> Bloc 1 - Sécurité des personnes et des biens  SST / SST  EPI / HACCP	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<b>Bloc 2 - Accompagnement des personnes</b>  Bloc 2 - Accompagnement des personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bloc 3 - Participation à l'équipe pluriprofessionnelle</b>  Bloc 3 - Participation à l'équipe pluriprofessionnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Bloc 4 - Spécificités du travail de nuit en établissement social, médico-social et sanitaire</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Stage pratique</b>	<input type="checkbox"/>	

**Diplôme(s) justifiant la demande de dispense :**

*La dispense ne sera accordée que si le programme du diplôme correspond au programme du module concerné. Elle entraîne dans ce cas validation du module concerné.*

Titre du diplôme	Lieu d'obtention	Date d'obtention

**Joindre les photocopies des diplômes obtenus, contenu de programmes, relevé de notes.**

**Expériences professionnelles justifiant la demande d'allègement :**

Activité(s) professionnelle(s)	Lieu d'exercice	Durée exercice

### **Demande de dispense de stage pratique :**

#### **Joindre les pièces justifiant l'activité professionnelle : certificat ou contrat de travail**

Toute demande d'allègement ou de dispense de domaine de formation sera étudiée lors de l'entretien de positionnement. La décision, d'acceptation ou non, des allègements ou dispenses demandés sera prise à l'issue du bilan de positionnement.

*J'ai bien pris note que l'allègement(s) accordé(s) ne me dispense(nt) pas des évaluations prévues dans chaque bloc de compétence conformément au projet pédagogique et des épreuves de certification.*

Date :

Signature du candidat(e)

Signature et cachet de l'employeur

#### **(1) : RAPPEL DES CONDITIONS D'ALLEGEMENT OU DE DISPENSE :**

Selon votre profil, vous pouvez bénéficier de **dispenses** ou d'**allègements** de modules.

**Dispense** : autorisation de ne pas suivre les cours d'un module et de ne pas passer l'examen correspondant (*validation automatique du module*)

**Allègement** : autorisation de ne pas suivre, en partie ou totalement, les cours d'un module, mais l'obligation de passer l'examen correspondant.

#### **Demande de dispense de module de formation**

Pour obtenir une dispense de bloc(s) de formation, vous devez justifier d'un diplôme dont le programme correspond au programme du module concerné,

#### **Demande d'allègement de formation**

Pour pouvoir bénéficier d'un allègement de formation, vous devez justifier d'une expérience professionnelle d'au moins 3 années dans le cadre de l'exercice d'une activité en lien direct avec le contenu de la formation

L'octroi d'un allègement permet de ne pas suivre le module concerné mais oblige à se soumettre à l'épreuve de validation de celui-ci.

#### **Demande de dispense de stage pratique :**

Pour bénéficier d'une dispense de stage pratique, vous devez justifier d'une expérience professionnelle d'au moins 3 mois sur les trois dernières années.