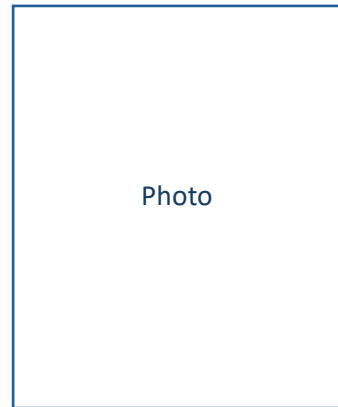




Formations
Consultations
Recherche



Cycle de Formation
2025 - 2029

Dossier de Candidature

Intervention Systémique dans les Institutions et Thérapie Familiale

*(Conforme aux exigences de l'Association Européenne de Thérapie
Familiale EFTA et de la Société Française de Thérapie Familiale SFTF)*

STAGIAIRE

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone personnel _____ Téléphone professionnel _____

Courriel _____

Date de naissance _____ Lieu de naissance _____

NIVEAU SCOLAIRE

Dernières études suivies _____

Dernier diplôme obtenu _____

STATUT DURANT LA FORMATION Salarié-e Individuel Autre : _____**FINANCEMENT DE LA FORMATION** Financement personnel Stagiaire de la Formation Continue**ORGANISME FINANCEUR (SI STAGIAIRE DE LA FORMATION CONTINUE)**

Etablissement financeur _____

Convention de formation à envoyer à _____

Courriel _____ Téléphone _____

SITUATION PROFESSIONNELLE Salarié-e Indépendant En recherche d'emploi Autre :

Nom de l'employeur _____

Adresse _____

Téléphone _____

Secteur d'activité _____

Poste occupé _____

DIPLOMES OBTENUS*Les justificatifs sont obligatoirement à fournir avec le dossier de Candidature*

Diplôme obtenu ?	Nom du diplôme	Etablissement	Durée de Formation	Date d'obtention
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Réservé à RESCIF

Validation du justificatif

*La liste peut être établie sur papier libre, dans le cas où vous manqueriez de place.***CERTIFICATIONS – FORMATION CONTINUE***Les justificatifs sont obligatoirement à fournir avec le dossier de Candidature*

Certification obtenue ?	Nom du diplôme / Certification	Etablissement	Durée de Formation	Date de validation
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				

Réservé à RESCIF

Validation du justificatif

La liste peut être établie sur papier libre, dans le cas où vous manqueriez de place.

PARCOURS PROFESSIONNEL

Les justificatifs sont obligatoirement à fournir avec le dossier de Candidature

Date et durée (mois + années)	Entreprise	Pays & Ville	Secteur d'activité	Métier	Réservé à RESCIF Validation du justificatif
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

La liste peut être établie sur papier libre, dans le cas où vous manquerez de place

Durée totale de votre expérience professionnelle en lien avec la formation : _____

ANALYSE DU BESOIN - STAGIAIRE

Comment évaluez-vous actuellement vos compétences, dans le domaine concerné par la formation ?

- Très faibles Moyennes Très bonnes
 Faibles Bonnes

Quelle est votre principale motivation à suivre cette formation ?

Quels sont les compétences/objectifs que vous souhaiteriez développer/atteindre ?

Quels indicateurs pourraient vous faire reconnaître que vos objectifs de formation ont été atteints ?

Quel est votre état d'esprit, par rapport à cette formation ?

Y a-t-il des points d'attention que vous souhaiteriez signaler ?

(situation de handicap, besoins d'aménagements spécifiques)

DOCUMENTS A JOINDRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

<u>Pièces à joindre au dossier</u>	Cadre réservé à l'administration Justificatifs validés
<input type="checkbox"/> Une lettre de motivation argumentée, dans laquelle le candidat devra exposer son projet professionnel actuel et le sens dans lequel s'inscrit le projet de formation,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae récent, présentant, de façon détaillée, la trajectoire personnelle et professionnelle en incluant la formation initiale et continue,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Les photocopies de tous les diplômes et certifications, détaillées dans le dossier de candidature,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Les certificats de travail attestant l'expérience professionnelle dont il est fait état dans le curriculum vitae,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> La copie recto-verso de votre carte d'identité,	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité récentes.	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) _____ déclare sur l'honneur que les renseignements et les justificatifs fournis sont exacts et complets. Je reconnais avoir reçu une documentation sur la présente formation et accepte de payer les frais de formation restant à ma charge.

Ce dossier n'implique pas mon inscription immédiate à la formation demandée. Mon admission à ladite formation ne sera définitive qu'après vérification des conditions d'accès, acceptation de mon dossier et avis favorable du jury d'admission.

Toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'inscription à la formation.

Date**Signature**

- Pour les questions relatives au **contenu pédagogique et/ou déroulement de la formation**, vous pouvez contacter la Directrice Pédagogique, Hélène OZENICI : helene.ozenici@rescif.com
- Pour les **questions administratives**, vous pouvez contacter le secrétariat : contact@rescif.com