

INSTITUT DE FORMATION DES AUXILIAIRES DE PUÉRICULTURE

53 Avenue du Général de Gaulle

B.P. 90 402 – 97329 CAYENNE

Tél. : 05 94 28 44 35 – fax : 0594 30 52 46

Mail : accueil@projetproplus.fr – Site : www.projetproplus.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION CONCOURS D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE 2019



(Arrêté du 16 janvier 2006 modifié ;
Arrêté du 30 novembre 2009 modifiant l'Arrêté du 16 janvier 2006
Arrêté du 15 mars 2010 et Arrêté du 28 septembre 2011)

Concours Auxiliaire de Puériculture 2019

DATES A RETENIR

- Ouverture de l'inscription : **Mardi 12 mars 2019**

- Clôture des inscriptions : **Vendredi 24 mai 2019**

- Epreuves écrites de culture générale du concours : **Samedi 22 juin 2019 (le lieu et les heures vous seront communiqués dans votre convocation)**

- Affichage de l'admissibilité : **Vendredi 12 juillet 2019 à 09h00**

- Epreuves d'admission du concours : **Lundi 07 au vendredi 11 octobre 2019**

- Affichage de l'admission : **Lundi 28 octobre 2019 à 09h00**

- Pré-rentrée : **Jeudi 5 décembre 2019 à 9h**

- Entrée en formation : **Lundi 6 janvier 2020 à 8h30**

DROITS D'INSCRIPTION AU CONCOURS

- Coût de l'inscription : **100,00 Euros** (cent euros)

- Paiement par **chèque** libellé à l'ordre de : **PROJET PROFESSIONNEL PLUS.**
- Paiement par **CB** sur place + **dossier complet**
- Paiement par **Espèces** sur place + **dossier complet**

Tout titre de paiement donne droit à une remise de justificatif de paiement.

Les frais d'inscription ne sont en aucun cas remboursés, même en cas de désistement, d'absence, de maladie ou d'échec au concours...etc.

**DATE LIMITE D'ENVOI DES DOSSIERS : Vendredi 24 mai 2019
(Cachet de la Poste faisant foi)**



**BIEN CONTRÔLER VOTRE DOSSIER AVANT DE NOUS
L'ADRESSER**

À l'adresse suivante :

**« PROJET PROFESSIONNEL PLUS
(Concours Auxiliaire de Puériculture)
53 avenue du Général de Gaulle
B.P. 90 402
97 329 CAYENNE CEDEX »**

Concours Auxiliaire de Puériculture 2017

FRAIS DE SCOLARITE

COÛT PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION : 8925 €uros (huit mille neuf cent vingt-cinq €uros)

- Pour les demandeurs d'emploi** : Prise en charge partielle des frais de scolarité, **7725 €uros** (sept mille sept cent vingt-cinq €uros) par la Collectivité Territoriale de Guyane (**sous-couvert des critères de sélection + acceptation dossier CTG/PPP**).
Dans ce cas les frais de scolarité à charge pour le candidat s'élèvent à **1200,00 €uros (réglables en 12 fois maximum)**. **Le coût pédagogique doit être réglé en totalité avant la fin de la formation.**

- Pour les candidats salariés** : Possibilité de prise en charge des frais de scolarité totale ou partielle [Prise en charge par l'employeur (ou l'OPCO) en CPF ou en CPF de transition. **La demande doit être faite auprès de l'OPCO dès l'inscription au concours.**

- Si le candidat ne bénéficie d'aucun financement ou d'un financement partiel, il peut bénéficier d'un échéancier. **Le coût pédagogique doit être réglé en totalité avant la fin de la formation.**

Toute présentation au jury de Certification du diplôme d'État est conditionnée par l'acquittement total des frais pédagogiques.

PIECES A FOURNIR POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CONCOURS 2019

- La fiche d'inscription dûment renseignée, datée et signée,
- Un curriculum vitae à jour,
- Une lettre de motivation manuscrite et signée,
- La photocopie d'une pièce d'identité couleur (recto/verso) en cours de validité,
- Une photocopie d'un titre ou autres diplômes exigés (Pour les candidats dispensés de l'épreuve écrite de culture générale),
- 1 photo d'identité récente à coller sur la fiche d'inscription,
- 2 enveloppes A5 autocollantes (228x162) libellées au nom et à l'adresse du candidat, affranchies au tarif en vigueur,
- Le paiement des droits d'inscription.

***TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE
PRIS EN COMPTE***

FICHE D'INSCRIPTION A remplir par le candidat :

Civilité : Monsieur Madame Mademoiselle

Nom de naissance :

Nom d'épouse :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de Téléphone* : 05 94 N° de Portable* : 06 94

Adresse:

Code postal : Ville :

Adresse mail* :@.....

Etablissement si professionnel hospitalier :

Baccalauréat ou équivalent : oui : année d'obtention : non

Baccalauréat ASSP : oui : année d'obtention : non

Diplôme d'AVS, AS, AMP : oui : année d'obtention : non

Diplôme niveau V sanitaire ou social : oui : année d'obtention : non

Autres diplômes obtenus et année :

Avez-vous fait une préparation au concours ? oui non

Si oui, dans quel organisme ? Période :

Photo
A coller ici
(Ne pas agraffer)

Signature

Cadre réservé à l'Administration (NE RIEN INSCRIRE)

- Fiche d'inscription dûment remplie et signée,
- Curriculum vitae,
- Lettre de motivation,
- Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso) en cours de validité,
- 2 enveloppes A5 autocollantes (228x162), libellées au nom et à l'adresse du candidat, tarif en vigueur,
- 1 photo d'identité récente,
- Candidat titulaire d'un titre ou diplôme homologué au niveau IV ou enregistré à ce niveau au répertoire national des certifications professionnelles, délivré dans le système de formation initiale ou continue français,
- Candidat titulaire d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français,
- Candidat titulaire d'un titre ou diplôme étranger lui permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu,
- Étudiant ayant suivi une première année d'études conduisant au Diplôme d'État d'Infirmier n'ayant pas été admis en deuxième année,
- Candidat titulaire du diplôme d'État d'AS / AVS / AMP
- Paiement des droits d'inscription : CB CHQ ESP

Date d'expédition du dossier d'inscription par le candidat : / / 2019

Date de réception du dossier d'inscription à l'IFAP/PPPlus : / / 2019

Dossier complet accepté Dossier incomplet rejeté.

Observations : Tests Tests + culture générale Entretien

*** Renseignements obligatoires**

AUTORISATION DE DIFFUSION SUR INTERNET

Objet :

Autorisation de diffusion des résultats du concours 2019, sur le site internet du Centre de Formations de Projet Professionnel Plus (PPPlus).

Je soussigné(e),

- Monsieur
- Madame

Nom :Prénom :

Candidat (te) au concours d'entrée en formation d'Auxiliaire de Puériculture, session 2019, année scolaire 2020,

- Autorise
- N'autorise pas

Le Centre de Formation PPPlus, à publier mes résultats du concours d'entrée en formation d'Auxiliaire de Puériculture sur leur site internet.

Rappel :

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données, qui vous concernent (Art. 34, de la loi Informatique et libertés du 6 Janvier 1978).

Pour exercer ce droit, s'adresser à la Direction de PPPlus.

Signature