**FICHE DE POSITIONNEMENT DU CANDIDAT**

Consignes :

* Cette fiche peut être adaptée selon le profil du candidat ;
* Merci d’ajouter autant de lignes que nécessaires ;
* Chaque item devrait être accompagné d’un justificatif (scan).

Merci de cocher ✓ la liste

**NB :** Les documents numériques, pour chaque élément listé dans la Fiche de positionnement seront gardé au sein de l’organisme certificateur pendant une durée minimum de 5 ans.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et prénom****du candidat** |  |
| **RS**  | **Exercer une fonction de coordination en établissement et service** **social et médico-social** |

**Expérience professionnelle (rémunérée ou non)**

*Expériences professionnelles (de la plus récente à la plus ancienne) :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction exercée | Type d’organisation & Lieu | Durée *(de / à = XX mois/ans)* | ***✓*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Expériences professionnelles complémentaire (de la plus récente à la plus ancienne) :*

*Stages, acquis personnels, activités sociales & syndicales, associatives, bénévolat, etc.)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fonction exercée | Type d’organisation & Lieu | Durée *(de / à = XX mois/ans)* | ***✓*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Expériences personnelles en lien avec la certification visée (facultative)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Evènement ou situation | Apprentissage réalisés ou connaissances acquises | Durée *(de / à = XX mois/ans)* | ***✓*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Parcours de formation du candidat :**

*Titre et diplômes obtenus (du plus récent au plus ancien) :*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre ou diplôme | Discipline | Ministère ou certificateur (Université/école etc.) | Année | Pays | ***✓*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Titre ou diplôme en cours :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titre ou diplôme | Discipline | Ministère ou certificateur (Université/école etc.) | Année | Pays | ***✓*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Formations complémentaires :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formation intra-entreprise / Module en ligne / Badges numériques, etc. | Discipline | Entreprise ou Organisation | Année | Pays | ***✓*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Date :

Signature du candidat