|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**CERTIFICATE OF ADVANCED STUDIES (CAS) HES-SO**

**JOB COACHING ET PLACEMENT ACTIF**

**2020-2021**

|  |
| --- |
|  ***Données personnelles***  |
| **Nom**:       | **Prénom** :       |
| **Nom de jeune fille** :       | **Sexe :** [ ]  Masculin [ ]  Féminin |
| **Date de naissance (JJ/MM/AAAA)** :       | **Nationalité** :       |
| **Lieu de naissance** :       | **Etat civil :**  |
| Type permis de séjour :       | **Validité du permis :**  |
| Numéro AVS :       | N° immatriculation (matricule fédéral) :       |
| **Si nationalité Suisse****Canton d’origine :**      **Profession** : Données bancaires suisses (IBAN)      | **Commune d’origine :**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 🖂 ***Adresse privée*** (domicile légal où sont déposés vos papiers)Souhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse privée ? [ ]  Oui [ ]  Non |
| Rue :       | Case postale :       |
| NP - Localité :      N° Tél. privé :      Courriel privé:       | Canton :       Pays :      .N° Tél. mobile :       |

|  |
| --- |
| 🖂 ***Communication au sujet de l’employeur***Souhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse professionnelle ? [ ]  Oui [ ]  Non |
| Institution :      Rue :       | Case postale :       |
| NP - Localité :      N° Tél. professionnel :      Données bancaires suisses (IBAN)      | Canton :       Pays :      Couriel professionnel :       |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Facturation***[ ]  Facturation à l’employeur [ ]  Facturation à l’employéPaiement des frais d’écolage en |  |
| [ ]  1 fois | [ ]  2 fois |

|  |
| --- |
| ***Inscription*****Vous êtes intéressé(e) à poursuivre avec le DAS Insertion professionnelle ?**  [ ]  oui [ ]  non |
| **Si oui, quel autre CAS souhaitez-vous suivre ou avez-vous déjà validé ?** [ ]  J’ai déjà validé le CAS Spécialiste en insertion professionnelle année : …………………[ ]  J’ai déjà validé le CAS Conception et direction de programmes d’insertion année : …………………[ ]  Je suis intéressé à suivre le CAS Spécialiste en insertion professionnelle[ ]  Je suis intéressé à suivre le CAS Conception et direction de programmes d’insertion  |
|  |

|  |
| --- |
|  ***Titre permettant l’accès à la HES-SO*** |
| **Formations secondaires supérieures et professionnelles****Titres suisses** |
| **Maturité professionnelle**  |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :       Type de maturité obtenue :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
| **Maturité fédérale** |  |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Type de maturité obtenue :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
| **Diplôme ESC** |  |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
| **Certificat fédéral de capacité (3 ou 4 ans)** |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Type de CFC obtenu :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
| **Autres titres :**  |  |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Type de titre :       Option :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
| **Titres étrangers :**  |  |
| **Baccalauréat - autres**Titre :       Type :       Mention :      Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Année du début :       Durée :       Année d’obtention du titre :      Année de l’obtention du complément :      Ville et pays de domicile lors de l’obtention du titre :       |
| **Formations tertiaires suisses ou étrangères (université, HES)** |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Type de titre :       Option :      Année du début :       Durée :      Année d’obtention du titre :       Nombre d’années validées sans obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :      Numéro d’immatriculation :      Avez-vous déjà été en échec définitif dans une université ou autre HES :      Si oui dans quelle faculté universitaire ou quelle filière HES :       |

|  |
| --- |
|  ***Titre permettant l’accès à la formation continue*** |
| Titres suisses - Formations supérieures - Diplôme d’une Haute Ecole (titre bachelor ou équivalent – Diplôme d’Etudes Postgrades (EPG) jugé équivalent |
| Titres étrangers avec équivalence |
| Etablissement fréquenté, nom et lieu :      Type de maturité obtenue :      Année du début :       Durée :      Année de l’obtention du titre :      Domicile et code postal au moment de l’obtention du titre :       |
|  |
|  **Expériences pratiques dans les champs du social, de l’économie d’entreprise ou des ressources humaines** |
| **Nom de l’entreprise, adresse** | **Type de pratique** (stage, emploi, séjour, pré-stage) / Fonction | Du ….au ..... |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

|  |
| --- |
| **Historique HES** |
| **Vous êtes-vous déjà inscrit-e dans une autre HES ?** [ ]  oui [ ]  non |
| Si oui, où (dans quel canton) ? :      Dans quelle école et quelle filière ? :      Nombre de semestres suivis:      Avez-vous déjà passé des examens d’admission pour une autre HES ? : [ ]  oui [ ]  nonSi oui, où, quand ? :      Dans quelle(s) discipline(s) :       |

|  |
| --- |
| 🗁 **Pièces à fournir**[ ]  Formulaire de candidature dûment rempli[ ]  Une lettre de motivation[ ]  Un CV[ ]  Copie des diplômes[ ] Copie des attestations de travail justifiant la pratique professionnelle acquise ou en cours avec descriptions des tâches[ ]  Une photo passeport récente en couleur[ ]  Une copie de votre pièce d’identité[ ]  En cas d’échec définitif dans une université ou autre HES copie de l’attestation d’exmatriculation |

|  |
| --- |
| **Finance**  |
| * La finance d’inscription (ouverture de dossier) se monte à CHF 200.-, elle est due dès l’envoi du dossier d’admission. Ce montant ne sera pas remboursé en cas d’annulation ou de non-admission. Le paiement s’effectue selon bulletin de versement annexé (sur demande, un bulletin papier peut être transmis).
* Si le/la futur-e participant·e désire effectuer le paiement par internet, il/elle doit impérativement reporter les indications figurants dans le champ « communication ».
* L’écolage complet pour le CAS est de CHF 5’800.-, CHF 4'800.- pour les personnes étant déjà au bénéfice d’un autre CAS du PROFIP (CAS Spécialiste en insertion professionnelle ou CAS Conception et direction de programmes d’insertion)
* Le paiement de l’écolage s’effectue 10 jours au plus tard avant le début des cours
* La/Le participant·e fera expressément mention de l’adresse de facturation (lui-même ou son employeur) sur le bulletin d’inscription.
 |

**Par ma signature, dont l’apposition ci-dessous est obligatoire, je confirme :**

* **Accepter que les données du présent formulaire soient communiquées dans le respect de la loi fédérale sur la protection des données.**
* **Avoir pris bonne note que les communications de la HES-SO Valais avant le début de mes études me parviendront à l’adresse permanente indiquée.**
* **Avoir pris connaissance des directives d’études CAS.**

[ ]  **(à cocher) En soumettant ce dossier de candidature, j’autorise la HES-SO (ou la haute école) à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j’autorise ces dernières à fournir les informations me concernant. En cas de refus, nous vous demanderons des documents supplémentaires pouvant entraîner des délais dans le traitement de votre dossier. Attention: Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d’admission, à l’annulation de l’immatriculation, respectivement l’exclusion de la HES-SO.**

**Les dossiers incomplets ne sont en principe pas traités et aucune correspondance n’est échangée à ce sujet.**

Lieu : …………..……………………… Date : ……………………… Signature : …………………………

**Dossier complet** à renvoyer à :

HES-SO Valais, Institut Entrepreneuriat & Management,

CAS en Job coaching et placement actif, Le Foyer - Techno- Pôle 1, 3960 Sierre

Ou par email à l'adresse : info.iem@hevs.ch