

PREPARER L'ORAL DES CONCOURS
Aide soignant et Auxiliaire Puériculture

DOSSIER DE CANDIDATURE

A RETOURNER AU PLUS TOT

NOM :

PRÉNOM :

MODALITES D'INSCRIPTION :

1. Déposez le dossier dûment complété et les pièces à fournir au plus tôt à l'accueil du lycée ou du Centre de Formation.
2. Les résultats et dossiers d'inscription seront communiqués par email.
3. La validation sera définitive à l'issue de l'obtention du Baccalauréat général, technologique ou professionnel.

FRAIS D'INSCRIPTION :

650 euros incluant l'ensemble des prestations (cours, photocopies, conférences intervenants extérieurs)

50 euros de frais de dossier (non remboursables)

POUR ETRE COMPLET, le dossier devra comporter :

- Le dossier de candidature dûment complété
- La photocopie des bulletins de notes de Terminale (1er et 2nd trimestre), de Première pour les BAC généraux et technologiques + notes de BAC Français
- La photocopie des bulletins de notes de BEP si BAC Pro
- Une lettre de motivation
- Un chèque de 50 euros libellé à l'ordre de « OGEC Saint Vincent de Paul - Centre de Formation »
- Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur avec vos noms et adresse

FORMATION – 100 heures annuelles

Français – 30 h

Préparation technique et structurelle de l'oral. Entraînement à la pratique.

Culture générale sanitaire et sociale – 40 h

Préparation sur le contenu de l'oral, argumentation, entraînement à la pratique. Préparation aux différentes formes d'entretien (oraux individuels). Revue de presse de l'actualité sanitaire et social.

Tests psychotechniques, raisonnement mathématique et logique – 25 h

Entraînement tests d'attention, d'organisation et de logique, acquisition de nouvelles logiques de pensée.

Gestion du stress/motivation – 5 h

Gestion du stress et technique de motivation afin d'optimiser vos capacités.

CALENDRIER

De septembre à février.

Organisation type d'une semaine de travail :

Lundi, Mardi, Jeudi, de 17h à 19h.

-

FORMULAIRE

Mme M

Nom : Prénom :

Date de naissance : __/__/__/__. __/__/__/__. __/__/__/__/

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

.....

Ville : Code Postal :

Fixe : Portable (**obligatoire**):.....

Adresse email (**obligatoire**, en majuscules):

.....

SCOLARITÉ

Année	Classe	Etablissement	Ville	Code postal
2015/2016				
2016/2017				
2017/2018				



Lycée Privé Polyvalent Saint Vincent de Paul

3 boulevard de Bruxelles

30000 Nîmes Cedex 1

Tél.: 04 66 36 50 92 - Fax : 04 66 36 26 78

Email : inscriptions@vincentdepaul30.com

www.vincentdepaul30.com

Rejoignez-nous sur Facebook !

