



Dossier de demande d'entrée en formation
« Titre de Moniteur d'Atelier en milieu de travail de travail protégé »
Rentrée 2023 sur : Montpellier Perpignan
En cours d'emploi, en reconversion professionnelle ou par l'apprentissage

Le « titre de Moniteur d'Atelier en milieu de travail protégé » (TMA) est délivré par la CPNE-FP et la formation y conduisant est sous sa responsabilité.

Il s'agit d'une **certification reconnue au RNCP**, certification de niveau IV, portée par le secteur sanitaire, social et médico-social privé à but non lucratif.

L'Arrêté du 27 décembre 2018 publié au Journal Officiel du 04 janvier 2019, porte enregistrement au répertoire national des certifications professionnelles avec le code de la nomenclature des spécialités de formation n° 332.

La formation s'adresse à :

- Des **salariés** ou des **apprentis** en ESAT et en entreprise adaptée (en situation d'encadrement au moins à 80%)
- Des **personnes en reconversion professionnelle**

Conformément au référentiel CPNE du 18 février 2016 le nombre de places est limité à 16 par promotion : la moitié des places sont réservées à des personnes en poste en ESAT ou Entreprise Adaptée et l'autre moitié à des personnes en reconversion (financement par le Conseil Régional Occitanie – Qualif Pro (Se renseigner auprès du conseiller pôle emploi) ou CPF/CPF de transition).

Conditions d'inscription :

- Etre en poste de Moniteur d'Atelier en ESAT ou en Entreprise Adaptée
Ou pour les personnes en reconversion
- Justifier d'une expérience professionnelle d'un métier démontrant la maîtrise de compétences techniques et effectuer une période d'immersion professionnelle dans un ESAT ou une Entreprise Adaptée de 15 jours, laquelle donnera lieu à une appréciation de l'établissement d'accueil, à joindre au dossier de sélection.

Allègement possible :

- Les candidats titulaires du Certificat de Qualification aux Fonctions de Moniteur d'Atelier (CQFMA) peuvent prétendre à l'allègement du Bloc de Compétences n°1.
- Les candidats titulaires du titre d'Encadrant Technique d'Activités d'Insertion par l'Economique (ETAIE) peuvent prétendre à l'allègement des Blocs de Compétences n°2 et n°3.

Personnes en cours d'emploi	Personnes en voie directe, reconversion, demandeurs d'emploi
Feuillet n°1 – Curriculum Vitae	
Feuillet n°2 – Informations concernant votre emploi actuel	
Feuillet n°3 – Document à remplir par l'employeur	
Feuillet n°4 – Position professionnelle du candidat	
	Appréciation de l'établissement dans lequel vous avez effectué une mise en situation professionnelle
Feuillet n°5 – Motivations du candidat	
	Feuillet n°6 – Prise en charge des frais pédagogiques de la formation

NOM – Prénom du candidat :

Compléments de pièces pour tous les candidats

- ✓ Certificats de travail justifiant les activités professionnelles
 - ✓ 4 timbres au tarif courant
 - ✓ 3 photos d'identité

DOSSIER A RENVOYER AVANT LE :

Description de la formation : cette formation est organisée en collaboration par l'IRTS de Montpellier et l'AFPA de Saint Jean de Védas. Les lieux de formation sont :

- L'IRTS de Montpellier,
- L'IRTS de Perpignan,
- Le CEPF de Montrodat pour Marvejols

Cette formation comprend un volet pratique et un volet théorique.

Formation pratique :

- Pour les personnes en situation d'emploi : 105h heures dans un établissement hors employeur + Stage long effectué chez l'employeur
- Pour les demandeurs d'emploi ou personnes en reconversion : 31 semaines soit 1085 heures dans les fonctions de moniteur d'atelier au sein d'un ESAT ou d'une Entreprise Adaptée.

Formation théorique : 441 heures (420 heures de formation et 21 heures d'évaluation dont la journée de positionnement) réparties en trois blocs de formation :

- **Bloc 1 : Accompagnement des travailleurs handicapés (168h)**
 - o Accueil intégration et suivi des personnes accueillies
 - o Travail au sein d'une équipe pluri professionnelle
- **Bloc 2 : Animation, organisation et gestion de production (126h)**
 - o Animation d'une équipe
 - o Gestion de la production ou de services d'une équipe
- **Bloc 3 : développement et gestion des compétences individuelles (126h)**
 - o Identification des compétences et accompagnement de leur développement et des démarches de reconnaissance ou de validation des acquis
 - o Organisation et mise en œuvre de la formation en situation de production

Dates à retenir :

- **Montpellier – TMA14 :**
 - Positionnement : 18 janvier 2023
 - Début de la formation : 6 mars 2023
 - Date de la certification : 21 février 2024
- **Perpignan – TMA15 :**
 - Positionnement : Non défini
 - Début de la formation : automne 2023 (à confirmer)
 - Date de la certification : automne 2024 (à confirmer)

NOM – Prénom du candidat :

Feuillet n°1 – à retourner par tous les candidats

Curriculum Vitae

NOM: **coller**

Prénom(s): 1 photo

Nom d'épouse : **+ joindre 2 photos**

Né(e) le à Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse personnelle :

.....

Code Postal Ville

➔ Email personnel : Email professionnel

Téléphone domicile : Tél. portable

FORMATION PROFESSIONNELLE

DIPLOMES	DATES OBTENTION	ETABLISSEMENTS	SPECIALITE

CARRIERE PROFESSIONNELLE → joindre la copie de vos certificats de travail.

Veillez indiquer ci-dessous les différents emplois occupés jusqu'à ce jour avec les durées pour chacun d'eux.

Emploi « dans le secteur social et/ou médico-social »

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEURS	EMPLOI OCCUPE

Emploi « hors secteur social et/ou médico-social »

DATES ENTREE-SORTIE	EMPLOYEUR	EMPLOI-OCCUPE

DEMANDE D'ALLEGEMENT

- Je demande un allègement du bloc de compétences 1 car titulaire du Certificat de Qualification aux Fonctions de Moniteur d'Atelier (CQFMA) (à joindre)
- Je demande un allègement du bloc des compétences 2 et 3 car titulaire du titre d'Encadrant Technique d'Activités d'Insertion par l'Economique (ETAIE) (à joindre)

NOM – Prénom du candidat :

Feuillelet n°2 – à retourner par les candidats en cours d'emploi

EMPLOI ACTUEL - document à remplir par le candidat -

Association ou service gestionnaire :

NOM DE L'ETABLISSEMENT :

Adresse :

.....

Code postal : Ville

Téléphone :Mail :

Type d'établissement : ESAT Entreprise Adaptée

Dénomination du service ou de l'atelier sur lequel vous êtes actuellement en poste :

.....

.....

.....

.....

Quel est le poste de travail occupé actuellement ?

.....

.....

Depuis quelle date êtes-vous salarié(e) de l'établissement ?

Vous occupez ce poste à temps plein

à temps partiel

▲ Pour entrer en formation, vous devez occuper un poste de Moniteur d'Atelier au moins à 80 %

NOM – Prénom du candidat :

Feuillet n°3 – à retourner par les candidats en cours d'emploi

Document à remplir par l'employeur

Je soussigné(e) :

Directeur(trice) de l'établissement : :

autorise Mme – Mlle – M. :

employé(e) dans mon établissement en qualité de (*) :

.....

depuis le (date d'embauche)

à faire une formation **de Moniteur d'atelier en Situation d'Emploi**

à partir de la rentrée scolaire de 2023

Une évaluation du terrain professionnel sera effectuée durant l'année de formation (livret d'évaluation nécessaire à la présentation à l'examen). Pour que cette évaluation soit possible, le candidat en situation d'emploi doit être impérativement en fonction de Moniteur d'Atelier au moins à 80% dans l'établissement.

FINANCEMENT DE LA FORMATION :

Budget établissement

OPCO

Autre à préciser :

.....

Personne référente dans l'établissement :

NOM :Prénom :

Fonction :

Mail :

Contact IRTS ⇨ Hélène CARDONA, Référente administrative

 04 34 08 73 74 – helene.cardona@faire-ess.fr

Fait à, le

Cachet de l'établissement :

Nom et signature du responsable :

NOM – Prénom du candidat :

Feuillelet n°4 – à retourner par tous les candidats

Position professionnelle du candidat

Les candidats en voie directe ou en reconversion (et/ou demandeurs d'emploi) remplissent cette section en s'appuyant sur leur stage de 15 jours en immersion professionnelle dans un ESAT ou un Entreprise Adaptée

NOM & Prénom :

Date de naissance :

1 – Nature des activités que vous assurez depuis votre entrée dans l'établissement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2 – Caractéristiques des personnes accueillies :

Nombre : Age :

Sexe :

3 – Problématiques des personnes accueillies (handicap mental, troubles psychiques, situations d'exclusion, situations de dépendances diverses, etc.)

.....
.....
.....
.....

NOM – Prénom du candidat :

4 – Moyens pratiques dont vous disposez (atelier, matériel pédagogique, etc.):

.....

.....

.....

.....

5 – Analysez vos relations avec les personnes accueillies :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6 – Analysez vos relations avec les différents membres de l'équipe :

.....

.....

.....

.....

Les personnes en voie directe ou en reconversion professionnelle (et/ou demandeur d'emploi) sont tenus de joindre l'appréciation de l'établissement dans lequel ils ont effectué les 15 jours d'immersion professionnelle préalable.

NOM – Prénom du candidat :

Feuillet n°5 – à retourner par tous les candidats

Motivations du candidat

1- Présentez vos motivations pour poursuivre cette formation

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2- Avez-vous envisagé les conséquences de cette formation sur votre vie professionnelle et personnelle ?
Présentez-les en quelques lignes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date et signature :

NOM – Prénom du candidat :

Feuillet n°6 – à retourner par les candidats en voie directe ou en reconversion (et/ou demandeur d'emploi)

Document concernant la prise en charge des frais pédagogiques de la formation

Quelles sont vos démarches en cours (*Pôle emploi, OPCO...*) :

.....
.....

Où en est votre demande à ce jour (*éventuellement dates des commissions qui traiteront votre demande*) :

.....

Avez-vous un accord de prise en charge (si oui le joindre au présent dossier) :

.....

Nom de la personne qui suit votre dossier (*OPCO, Pôle Emploi...*) :

ORGANISME :

Nom de la personne en charge du dossier :

Téléphone :

Mail :

Envisagez vous de financer vous-même la formation ?

OUI NON

Si oui,

⇒ En totalité OUI NON

⇒ En partie. Indiquez le montant de la part autofinancée :

Vous bénéficierez sur la part d'autofinancement d'une réduction de 20 %.

Date :

Signature :

INSTITUT REGIONAL DU TRAVAIL SOCIAL
DU LANGUEDOC-ROUSSILLON
1011 rue du Pont de Lavérune – CS 70022
34077 MONTPELLIER Cedex 3

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.

Retour des dossiers de sélection à l'IRTS

PAR COURRIER :

IRTS Montpellier
Formation MA
1011 rue du Pont de Lavérune
CS 70022
34077 Montpellier Cedex 3

PAR MAIL :

**En demandant obligatoirement un accusé réception de votre demande lors de votre envoi.
Sans accusé de réception de notre part, votre dossier ne sera pas enregistré.**

A adresser à :

helene.cardona@faire-ess.fr

Pour des renseignements pédagogiques :

Référent pédagogique et suivi en entreprise pour la Formation TMA : Xavier CORNET

xavier.cornet@faire-ess.fr

Standard I.R.T.S : 04 67 07 02 30

Site internet : <http://www.faire-ess.fr/moniteur-atelier>