

Demande d'équivalence

La demande d'équivalence doit être remplie uniquement si la pratique préalable est :

- inférieure à 800 heures consécutives dans la même institution ;
- inférieure à un taux d'emploi de 50% ;
- si elle a eu lieu depuis plus de deux ans au moment du dépôt du dossier d'admission.

Vos coordonnées

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Je désire suivre une formation (merci de cocher le type de formation souhaité) :

à plein temps stages

à plein temps avec pratique professionnelle

Afin de pouvoir statuer sur votre demande d'équivalence, merci de nous répondre aux questions suivantes selon la situation dans laquelle vous êtes :

1. Cas où la pratique préalable est inférieure à 800 heures consécutives dans la même institution

Quelles sont les raisons qui font qu'il n'a pas été possible de travailler 800 heures consécutives ?

Avez-vous eu d'autres expériences de prise en charge des enfants : OUI NON

Si oui, merci de compléter le tableau du point 4.

2. Cas où le taux d'emploi est inférieur à 50%

A quel taux d'emploi travaillez-vous ?

Avez-vous comptabilisé au moins 800 heures consécutives dans la même institution ? OUI NON

Si oui, merci de préciser de quelle date à quelle date :

J'ai travaillé du _____ au _____ dans la même institution

Avez-vous eu d'autres expériences de prise en charge des enfants : OUI NON

Si oui, merci de compléter le tableau du point 4

3. Cas où la pratique préalable s'est déroulée depuis plus de deux ans au moment du dépôt du dossier d'admission

Quelles sont les raisons pour lesquelles la pratique préalable n'a pu se dérouler dans le délai imparti ?

Avez-vous eu d'autres expériences de prise en charge des enfants : OUI NON

Si oui, merci de compléter le tableau du point 4.

4. Tableau récapitulatif des autres expériences significatives

Merci de préciser vos autres expériences de prise en charge collective d'enfants en remplissant le tableau ci-dessous et de joindre les certificats de travail ou attestations qui les justifient :

Nom de l'institution		
Adresse de l'institution		
Date de début et de fin de l'expérience	du	du
	au	au
Pourcentage de travail		
Type de contrat (stage, auxiliaire, etc.)		
Formation de la personne qui vous a suivi-e		

5. Commentaires