

PARTIE 2 : POSITIONNEMENT ET DÉFINITION DE VOTRE PARCOURS

Cette partie de la fiche est renseignée par le centre de formation lors de l'entretien de positionnement. Elle complète les informations de la convention ou du contrat de formation.

VOIE D'ACCÈS AU TITRE AD
Cochez la case adaptée

- ☐ Formation continue hors alternance (stagiaire de la formation continue)
☐ Contrat de professionnalisation
☒ Contrat d'apprentissage / Pro-A
☐ Parcours mixte : pour partie par la VAE et pour partie par la formation

SITE DE FORMATION

- ☐ Paris ☐ Lille ☒ Marseille ☐ Guadeloupe

COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR

RAISON SOCIALE	SELAAL DES CHIRURGIENS DENTISTES
ADRESSE	78 bd Mireille Lauze Ville : MARSEILLE Code postal : 13010
N° DE TÉLÉPHONE	04 91 79 85 82
NOM DE L'EMPLOYEUR	DR ESKENAZI Robert
EMAIL DE L'EMPLOYEUR	ESKENAZI@GMAIL.COM gestion-centrecapelotte@GMAIL.COM
NOM DU TUTEUR	DR ESKENAZI Robert
EMAIL DU TUTEUR	eskenazir@GMAIL.COM
N° DE SIRET	477 89 26 65 000 27

DATE D'EMBAUCHE	14/06/2024
JOUR DE COURS	JEUDI

INDICATEURS DE PARCOURS

Cochez, la ou les cases correspondant au profil du candidat	OUI	NON
Titulaire du CQP aide dentaire avant le 31/12/2023 – Moins d'un an d'expérience - Dispensé des modules M1.1-Relation-communication, M4, M5 et M6 - Dispensé d'évaluation sur C1 de E1 et sur C8 dans E5 et validation automatique du BC-03		X
Titulaire du CQP aide dentaire avant le 31/12/2023 – Avec un an d'expérience - Dispensé des modules M1.1-Relation-communication, M4, M5, M6 et M7 - Dispensé d'évaluation sur C1 de E1 et sur C8 dans E5 et validation automatique du BC-03 et du BC-04		X
Titulaire du CQP aide dentaire après le 31/12/2023 – Moins d'un an d'expérience - Dispensé des modules M4, M5 et M6 - Dispensé d'évaluation sur C1 de E1 et sur C8 dans E5 et validation automatique du BC-03		X
Titulaire du CQP aide dentaire après le 31/12/2023 – Avec un an d'expérience - Dispensé des modules M4, M5 et M6 - Dispensé d'évaluation sur C1 de E1 et sur C8 dans E5 et validation automatique du BC-03		X
Titulaire d'un des diplômes mentionnés aux titres Ier à VII et IX du livre III de la 4 ^e partie du code de la santé publique ou diplôme de préparateur en pharmacie hospitalière - Dispensé des modules M5 et M7 - Dispensé d'évaluation sur C6 dans E3 et C9 dans E5		X
Titulaire du diplôme de manipulateur en électroradiologie médicale - Dispensé des modules M3, M5 et M7 - Dispensé d'évaluation sur C4 dans E2, C6 dans E3 et C9 dans E5		X
Titulaire de la certification de qualification professionnelle d'auxiliaire vétérinaire qualifié - Dispensé des modules M5 - Dispensé d'évaluation sur C6 dans E3		X
Titulaire de l'attestation AFGSU de niveau 2, en cours de validité et de moins de 4 ans - Dispensé du module M3.2 Gestes et soins d'urgence - Dispensé de l'évaluation de l'AFGSU2		X

PARCOURS DE FORMATION ET ÉVALUATION DU CANDIDAT				
Cochez, les blocs visés, les modules de formation à suivre, les épreuves à passer et les compétences qui seront évaluées <i>Module d'introduction (14H) obligatoire pour tous les candidats</i>				
☒ BC-01	☒ BC-02	☒ BC-03	☒ BC-04	
☐ M1.1 Relation-communication (14H) ☐ M1.2 Éducation et promotion pour la santé (21H)	☐ M2 Assistance au praticien (84H) ☐ M3.1 - Examens complémentaires (21H) ☐ M3.2 - Gestes et soins d'urgence (21H)	☐ M4 Gestion du risque infectieux et entretien du matériel (49H) ☐ M5 Traçabilité et risques professionnels (21H)	☐ M6 Gestion, transmissions et suivi du dossier patient (77H) ☐ M7 Organisation du travail - pluri professionnalité - accompagnement des personnes en formation et en intégration (21H)	
☒ Épreuve E1	☒ Épreuve E2	☒ Épreuve E3	☒ Épreuve E4	☒ Épreuve E5
☐ C1 ☐ C2	☐ C3 ☐ C4	☐ C5 ☐ C6	☐ C7	☐ C8 ☐ C9
Adaptation des modalités d'évaluation du candidat				
☒ NON ☐ OUI, demandée pour la / les épreuve(s) : ☐ E1 ☐ E2 ☐ E3 ☐ E4 ☐ E5 <i>Les adaptations des modalités seront étudiées, puis précisées au candidat en lien avec le Référent du centre de formation.</i>				
PERSONALISATION DU PARCOURS				
Proposition du centre de formation : ☐ NON ☒ OUI : (Obligatoire pour les apprentis – 56H au total)				
Volume horaire dédié par objectif visé : ☐ Renforcer l'acquisition des compétences métier : ☐ Améliorer l'intégration des connaissances et renforcer la réussite aux épreuves : ☐ Prévenir les ruptures de contrats liées à l'attitude professionnelle : ☐ Anticiper les difficultés sociales et proposer des solutions : 16 H 14 H 14 H 14 H				
Fait à : <i>Marseille</i>		Le : <i>4/06/2024</i>		
Le centre de formation agréé NOM : Signature :	Le candidat NOM : <i>FARUCCIO CORRA</i> Signature :	Visa de l'employeur NOM : <i>DR ESKENAZI Robert</i> Signature : SELARL DES CHIRURGIENS DENTISTES SIRET : 47789266500027 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE TEL : 0491798582		