

Verificat identitatea solicitantului si existenta tuturor informatiilor necesare pentru demararea procedurii.

Asistent social

**CERERE DE EVALUARE
IN VEDEREA ELIBERARII ATESTATULUI DE ASISTENT MATERNAL PROFESIONIST**

Subsemnatul(a), domiciliat(a) în, telefon, va solicit acordarea atestatului de asistent maternal profesionist.

Am luat cunostinta de conditiile necesare pentru a practica aceasta profesie, de indatoririle si drepturile profesionale, de responsabilitatea pe care o implica.

Doresc sa devin asistent maternal profesionist din urmatoarele motive:
.....
.....

Sunt de acord cu întreaga procedura de evaluare necesara pentru obtinerea atestatului si voi colabora cu specialistii responsabili de aceasta procedura.

In cazul obtinerii atestatului, as dori sa primesc in ingrijire copii.

Prefer ca varsta copiilor sa fie între ani.

Sunt disponibil(a) pentru colaborarea cu familia naturala sau adoptiva a copilului.

Sunt disponibil(a) pentru colaborarea cu SPPC sau OPA.

Declar pe propria raspundere ca informatiile cuprinse in prezentul formular sunt adevarate si anexasz toate documentele solicitate de lege.

Semnatura solicitantului.....

Data

CURRICULUM VITAE

1. Date personale

Numele Prenumele

Data nasterii în localitatea

Religie.....

Act de identitate seria nr., eliberat la data de

..... fiul lui și

Starea civila: casatorit(a) necasatorit(a) divortat(a) vaduv(a)

Copii: (Numele si prenumele , Data nasterii , Scolarizare)

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

2. Studii

Ultima scoala absolvita, anul, specializarea

.....

Alte scoli absolvite, in anul

.....

Cursuri de perfectionare, specializare in anul

.....

3. Experienta profesionala

Profesia de baza

Situatia profesionala actuala: angajat(a) somer(a) casnica

Ultimul loc de munca : Unitatea (adresa)

Angajat pe postul de la data de.... pana la

Persoane care pot da referinte:, functia

Alte locuri de munca (unitatea, perioada, postul) :

4. Alte abilitati

Trasaturi de personalitate (enumerati cateva trasaturi care considerati ca va caracterizeaza):

Alte abilitati (in afara profesiei de baza, enumerati ce stiti si ce va place sa faceti):

.....

Modalitati de petrecere a timpului liber:

5. Date despre familie

Membrii familiei care locuiesc la domiciliul meu(numele, data nasterii gradul de rudenie)

.....

.....

.....

Observatii in legatura cu acordul familiei de a primi un copil in plasament:

.....

Veniturile familiei: Venitul total lunar, constituit din:

6. Starea de sanatate

Starea mea de sanatate este: foarte buna buna satisfacatoare

Sufar / nu sufar de nici o boala cronica transmisibila care ar face incompatibila exercitarea profesiei de asistent maternal profesionist. Anexez documentele medicale doveditoare.

7. Locuinta

Locuinta in care voi primi copilul (copiii) in plasament este :

• proprietate personală/ inchiriata / in folosinta gratuita

• locuinta la: bloc / casa, cu o suprafata a locuintei m²,

• nr. de camere:; dependinte:

• utilitati si dotari (completati cu DA sau NU): apa curenta, gaze, iluminat, incalzire, curte, aparatura electro-casnica

Copilul/copiii plasat/plasati va/vor locui:

• in camera proprie,

• in camera copiilor din familie

• Alte conditii