

FICHE D'IDENTIFICATION ETUDIANT

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'EPOUSE :

Prénoms :

N° INE ou BEA :

N° C.V.E.C. –(sauf étudiants pris en charge par leur établissement).....

ADRESSE PRINCIPALE :

.....

ADRESSE PENDANT LES ETUDES :

.....

N° TEL : N° Portable :

Email :

TITULAIRE D'UN PC : Oui Non

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

NOM : Prénom :

Adresse :

N° Tel :

N° Identifiant Pôle Emploi :

N° de Sécurité Sociale de l'étudiant :

Né (e) le : à : N° de département :

Nationalité :

COMPOSITION DE LA FAMILLE :

	NOM	AGE	PROFESSION
CONJOINT			
ENFANTS			
-			
-			
PÈRE			
MERE			
FRERES ET SOEURS			
-			
-			

ENTREE A L'IFSI :

SELECTION D'ADMISSION	DATE (1)	Nombre de Points / 20 (1)	IFSI (1)	LISTE (2)
				<input type="checkbox"/> LISTE 2 (AS-AP – FPC)
TITRE D'ADMISSION (Bac, DEAS,...)	DATE (1)	DIPLOME (1)		SERIE (1)
AFPS Attestation Française 1er secours	DATE (1)	OBTENTION(2)		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
VOLONTARIAT	DATE (1)	OBTENTION(2)		
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, précisez : (ADPC, CRF, Croix Blanche, Sapeur-pompier...	

(1) Remplir les cases si besoin – (2) Cocher la case correspondante

ETUDES ANTERIEURES :

LIEU	Date début	Date de fin	CDI,CDD, Autre	EMPLOI OCCUPE ET SERVICE

TITULAIRE PERMIS B : Oui Non VEHICULE PERSONNEL : Oui Non

REFERENCE CARTE GRISE IMMATRICULATION

PUISSANCE EN CV MARQUE :

DATE MISE EN CIRCULATION / /

Cocher la case correspondante et compléter les éléments demandés

INSTRUCTIONS POUR COMPLETER LA FICHE D'IDENTIFICATION ETUDIANT

Cette fiche est destinée à la Direction de l'IFSI (renseignements confidentiels et impératifs)

LE TELEPHONE : Précisez si ce numéro de téléphone est personnel ou autre (précisez).

L'ADRESSE : Précisez " Adresse Personnelle " ou " Adresse des Parents " ou autre.

VOTRE ADRESSE MAIL : Précisez votre adresse mail personnelle et indiquez si vous êtes titulaires d'un pc portable

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : Indiquez NOM, Prénom et numéro de téléphone ainsi que l'adresse

NUMERO INE ou BEA: Identifiant National de l'Étudiant que vous trouverez sur le relevé de notes de votre BAC

DEMANDES DE DISPENSES D'UNITÉS D'ENSEIGNEMENTS. Il est impératif de nous fournir tout justificatif **AVANT LE 15/08/2021** passé ce délai, les demandes ne pourront pas être présentées à l'instance pour reconnaissance.

Selon l'arrêté du 13 décembre 2018 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'État d'infirmier, Chapitre III

Article 7 : « Les personnes admises en formation peuvent faire l'objet de dispenses d'unités d'enseignements ou de semestres par le directeur de l'établissement, après décision de la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants, au regard de leur formation antérieure validée, des certifications, titres et diplômes obtenus et de leur parcours professionnel ».

Article 8 : « Les candidats visés à l'article 7 déposent auprès de l'établissement d'inscription leur demande de dispense sur la base des documents suivants :

- ✿ Copie de la pièce d'identité
- ✿ Le(s) diplôme(s) originaux détenu(s)
- ✿ Le cas échéant, une attestation de validation d'ECTS de moins de 3 ans
- ✿ Le cas échéant, le(s) certificat(s) du ou des employeurs attestant de l'exercice professionnel de l'intéressé dans une des professions identifiées au 2)
- ✿ Un curriculum vitae
- ✿ Une lettre de motivation
- ✿ Une attestation de niveau de langue B2 française pour les candidats étrangers ».

CURSUS UNIVERSITAIRE : Si vous avez suivi un cursus universitaire, nous attirons votre attention sur l'importance, dans votre intérêt, de nous fournir les documents attestant les ECTS attribués ainsi que le contenu, ceci afin de permettre que les E.C.T.S. obtenus dans votre cursus universitaire antérieur soient susceptibles d'être reconnus dans la formation infirmière Pour l'anglais, si vous justifiez d'un TOEIC, merci de nous fournir les documents justificatifs.

ACTIVITES ANTERIEURES : Indiquez l'emploi occupé, l'établissement et le service s'il s'agit d'une activité soignante Précisez les dates de début et de fin d'activité ainsi que le type de contrat (CDD, CDI, autre...).

PERMIS B – VEHICULE PERSONNEL : Cases à remplir impérativement et précisez les éléments demandés.