

FICHE D'IDENTIFICATION ETUDIANT

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'EPOUSE :

Prénoms :

Né (e) le : à : N° de département :

Nationalité :

N° de Sécurité Sociale de l'étudiant :

N° INE ou BEA :

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

N° Identifiant Pôle Emploi :

ADRESSE PRINCIPALE :

.....

ADRESSE PENDANT LES ETUDES :

.....

N° TEL : N° Portable :

Email :

TITULAIRE D'UN PC : Oui Non

PERSONNES A PREVENIR POUR LES MINEURS ET/OU EN CAS D'ACCIDENT :

1- NOM : Prénom :

Adresse :

N° Tel : Mail :

2- NOM : Prénom :

Adresse :

N° Tel : Mail :

COMPOSITION DE LA FAMILLE :

	NOM	PROFESSION
CONJOINT		
PÈRE		
MERE		

Nombre d'enfants à charge de l'étudiant :

ENTREE A L'IFSI :

ADMISSION	Sélection FPC	Parcoursup	Report d'admission	Mutation
----- ANNEE DE SELECTION				Année formation demandée : IFSI D'ORIGINE :
DIPLOMES (Bac, DEAS, licence...)	DATE (1)	Spécialité (1)		
Attestation AFGSU	DATE (1)	OBTENTION(2)		
		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
ACTION DE VOLONTARIAT	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<input type="checkbox"/> SAPEUR POMPIER VOLONTAIRE <input type="checkbox"/> CROIX ROUGE FRANCAISE <input type="checkbox"/> AUTRES A préciser :	

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

ACTIVITES PROFESSIONNELLES 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.

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 01/08/2024** passé ce délai, les demandes ne pourront pas être présentées à l'instance pour reconnaissance.

Selon l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié notamment par les arrêtés des 29 décembre 2022 et 3 juillet 2023 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
- ✿ 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, et 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.