

Demande d'intégration à l'IFSI du Cash de Nanterre

Nom – Prénom :

Adresse :

N° INE :

IFSI actuel :

Date de rentrée en 1ere année :

Année de formation sollicitée :

Mode de sélection : Sélection FPC

Sélection Parcoursup

1. Motivation ou raisons de la demande

.....
.....

2. Stages

Catégorie	Semestre	Nombre de semaines de stages	ECTS
Soins courte durée			
Soins en santé mentale et en psychiatrie			
Soins longue durée – soins de suite et de réadaptation			
Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie			

3. Semestre(s) validé(s)

	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Semestre(s) validé(s)						
UE non validé(s)						

Date de la prochaine Commission d'attribution des crédits

Joindre IMPERATIVEMENT le récapitulatif des semestres suite à cette commission.

4. Attestation AFGSU niveau 2

	OUI	NON
AFGSU – niveau 2		

5. Sanctions

Avez-vous fait l'objet de sanction(s) disciplinaire(s) OUI NON

Si oui, précisez le motif et le nombre de sanctions (joindre la(es) décision(s) :

.....

6. Section compétent pour le traitement des situations pédagogiques

Avez-vous fait l'objet d'un passage devant la section pédagogique ? OUI NON

Si oui, précisez le motif et joindre la(es) décision(s) de la section :

.....

7. Interruption de formation

Avez-vous interrompu votre formation ? OUI NON

Date de reprise :

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des information mentionnées ci-dessus.

Date et Signature de l'étudiant(e) :

Je soussigné(e),

Directeur (trice) de l'IFSI de :

Déclare être informé(e) de la demande de mutation de.....

Et certifie exacte les données de ce formulaire.

Fait à :

Le :

Signature du (de la) directeur (trice)

Cachet de l'institut

Joindre à ce formulaire la copie du dossier scolaire (feuilles de compétence en stage, feuilles récapitulatives des ECTS par semestre et par année, récapitulatif des absences