

Groupement IFSI – Université de Paris

ÉPREUVES DE SELECTION DU MERCREDI 3 MARS 2021 POUR LES CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Nombre de places ouvertes : 18

Sont concernées par cette catégorie toutes les personnes ayant au minimum 3 ans d'expérience professionnelle, c'est-à-dire ayant cotisé 3 années à un organisme de protection sociale en France.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Ecrire en lettres majuscules

Nom patronymique : _____ Nom d'épouse : _____
Prénom : _____ Sexe : Masculin Féminin
Date de Naissance : ____ / ____ / ____
Lieu de naissance : _____ Département : _____ Pays _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
☎ : _____ 📱 : _____
email : _____ CDAH (aménagement des épreuves de sélection) :

SITUATION ADMINISTRATIVE

Cochez votre situation actuelle

DEMANDEUR D'EMPLOI FORMATION PROFESSIONNELLE : organisme _____
 SALARIÉ : employeur _____

Etes-vous inscrit à d'autres épreuves ? Croix Rouge Française : oui non Avez-vous suivi une préparation ? oui non

 Prendre connaissance des conditions de financement de la formation (paragraphe III, page 5, Conditions d'entrée à l'IFSI)

VOEUX

Votre vœu d'affectation n°1 est l'IFSI d'Argenteuil.

Vous avez la possibilité d'émettre un second vœu dans le groupement universitaire de Paris : IFSI de Beaujon ou Beaumont S/Oise ou Bichat ou Diaconesses ou Eaubonne ou Gonesse ou Louis Mourier ou Moisselles ou Nanterre ou Pontoise ou Rabelais ou Sainte-Anne ou Saint-Joseph ou Saint-Louis ou Saint Maurice.

VŒU D'AFFECTATION N° 2 : _____ (inscrire « AUCUN » si vous ne souhaitez pas émettre de second vœu) (Cf. page 2)

Autorisez-vous la parution de vos résultats sur le site internet de l'IFSI ? : OUI NON
(Sans réponse de votre part, vos noms et prénoms apparaîtront sur le site)

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissances des conditions de financement de la formation.

A : _____ Le : _____ Signature :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

<input type="checkbox"/> Lettre de motivation	<input type="checkbox"/> Attestations employeurs	<input type="checkbox"/> Employé(e) au CHA
<input type="checkbox"/> Photocopie de la pièce d'identité	<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité	<input type="checkbox"/> Vœu n° 2 _____
<input type="checkbox"/> C.V	<input type="checkbox"/> 4 timbres	<input type="checkbox"/> 75 € réglés par chèque daté du : ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Diplôme détenu _____		

DATE DE RECEPTION :