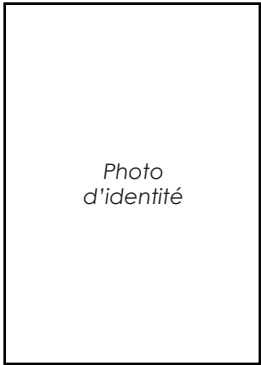


FICHE D'INSCRIPTION
Sélection à l'entrée
en Institut de Formation Aide-Soignant



SÉLECTION 2022

IDENTITÉ

Nom d'usage :
Nom de naissance :
Prénom(s) :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Nationalité :
N° de carte de séjour pour les étrangers :
Adresse :
Code postal : Ville :
N° de téléphone : Portable :
E-mail :

NIVEAU D'ÉTUDES :

- Sans diplôme
- Brevet des collèges ou B.E.P.C.
- Baccalauréat - Série/Spécialité :
- Equivalence au Baccalauréat (à préciser) :
- DEAP (Diplôme d'état Auxiliaire de Puériculture)
- Diplôme d'état AES
- Titre professionnel d'Assistant de vie aux familles
- Diplôme d'Assistant Régulation Médicale
- Terminale :
- Titre ou diplôme étranger
- Autres diplômes (à préciser) :

CHOIX DE LA FORMATION :

- Coursus complet
- Coursus partiel → au titre de quel diplôme :

Art.11 nouveau de l'Arrêté du 12 avril 2021

Sont dispensés de l'épreuve de sélection prévue à l'article 2, les agents des services hospitaliers qualifiés de la fonction publique hospitalière et les agents de service ; ils sont directement admis en formation sur décision du directeur de l'institut de formation

- Justifiant d'une ancienneté* de services cumulée d'au moins 1 an en temps plein (fournir certificat(s) de travail)

- Justifiant à la fois du suivi de la formation continue de 70 H relative à la participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée et d'une ancienneté* de services cumulée d'au moins 6 mois en temps plein (fournir certificat(s) de travail)

*Ancienneté effectuée au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

A, le

Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
De prise en charge financière
de la formation

NOM PRÉNOM.....

STATUT AU DÉPÔT DU DOSSIER DE SÉLECTION

- Poursuite de scolarité ¹
- Demandeur d'emploi
 - o Date d'inscription au Pôle emploi
 - o N° identifiant
 - o Percevez-vous une indemnisation oui non
- Salarié en CDI ou fonctionnaire en activité ²
- Salarié en CDI en congé sans solde ou fonctionnaire en disponibilité
- Contractuel (CDD) en activité
- Contractuel (CDD) en congé sans solde
- Salarié (CDI ou CDD) en congé parental
- Autre :.....

FORMATION PRISE EN CHARGE PAR

- La Région Hauts de France
- Un employeur ou OPCA
 - o Nom
 - o Personne de contact au RH
 - o Téléphone
 - o Adresse mail RH, service formation (obligatoire).....
- Transitions Pro
- Financement personnel

¹ Candidat qui n'est pas sorti du système scolaire depuis un an maximum à la date d'entrée en formation

² Les salariés, les professionnels libéraux et les fonctionnaires