

CONCOURS D'ENTREE EN IFAS RENTREE JANVIER 2019 INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

Clôture des inscriptions le 10 septembre 2018

Coller ici une
photo
d'identité

FICHE INSCRIPTION

VOTRE IDENTITE

Nom de famille ou de naissance:	
Nom d'usage ou marital :	
Prénoms :	
Date de naissance et âge :	
Lieu de naissance :	
Nationalité :	
Adresse :	
Téléphone domicile :	
Téléphone mobile :	
Adresse de messagerie internet :	
DERNIER DIPLOME OBTENU	
DATE D'OBTENTION	

VOTRE STATUT ACTUEL Cocher et préciser les renseignements demandés

<p>Salarié : Renseignez-vous auprès de votre employeur <i>Les dossiers de demande de prise en charge peuvent être constitués avant le concours</i></p> <p>Nom et adresse de l'employeur</p> <p>Demande d'un Congés Individuel de Formation Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/> Salarié d'un établissement de soins => statut spécifique article 13bis , contacter l'ifas</p>
<p>Demandeur d'emploi : Votre parcours de formation est à valider auprès de votre conseiller Pôle emploi + joindre une attestation</p> <p>Date d'inscription</p> <p>N° d'identifiant</p> <p>Indemnisation Allocation Retour à l'Emploi Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/></p> <p>Suivi par la mission locale de.....</p>
<p>Suite de cursus scolaire 2018</p> <p>Titre ou Diplôme obtenu</p> <p>Date d'obtention</p>

Cursus intégral		Cursus partiel	
1 - Dispense de l'épreuve d'admissibilité	2- Epreuve d'admissibilité	3- Article 13 bis (candidats titulaires d'un contrat de travail dans le secteur sanitaire ou médico social	4- Complément de formation (Art 18 et 19)
<p><input type="checkbox"/> Titre ou Diplôme homologué au minimum de niveau IV</p> <p>Précisez :</p> <p>Année :</p> <p><input type="checkbox"/> Titre ou Diplôme secteur sanitaire et social homologué au minimum niveau V</p> <p>Précisez :</p> <p>Année :</p> <p><input type="checkbox"/> Etudiant ayant suivi une 1ère année conduisant au Diplôme d'Etat d'infirmier et n'ayant pas été admis en 2ème année</p> <p>Attestation de suivi précisant les résultats obtenus ANNEE :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre diplôme :</p> <p>Précisez :</p> <p>Année :</p> <p><input type="checkbox"/> Titre ou diplôme étranger permettant l'accès direct aux études universitaires dans le pays où il a été obtenu</p> <p>Précisez :</p> <p>Année :</p> <p><small>Le diplôme doit être localisé en français par un traducteur agréé. La démarche est à effectuer au Centre Français de Reconnaissance Académique et Professionnelle des Diplômes</small></p> <p><small>Dépot cas demandés sur : www.prioriteuk.ciepf.fr ; délai 60z0z10mg</small></p>	<p><input type="checkbox"/> Aucun diplôme</p> <p>Titre ou diplôme ne générant pas une dispense de l'épreuve écrite</p> <p>Précisez :</p> <p>Année :</p>	<p><input type="checkbox"/> Titulaire d'un contrat de travail en cours</p> <p>Employeur :</p> <p>Précisez :</p> <p>Obligation de fournir :</p> <p><input type="checkbox"/> Copie du Contrat de travail en cours</p>	<p>Pour les personnes titulaires des diplômes :</p> <p><input type="checkbox"/> BAC Pro "Accompagnement, soins, services à la personne"</p> <p><input type="checkbox"/> BACP Pro "Services aux personnes et aux territoires"</p> <p>Obligation de fournir :</p> <p><input type="checkbox"/> Dossier scolaire avec résultats et appréciations</p> <p><input type="checkbox"/> Diplôme</p> <p><input type="checkbox"/> DEAP</p> <p><input type="checkbox"/> DEA</p> <p><input type="checkbox"/> DEAVS</p> <p><input type="checkbox"/> MENTION COMPLEMENTAIRE AIDE A DOMICILE</p> <p><input type="checkbox"/> DEAMP - DEAS</p> <p><input type="checkbox"/> TPAYF</p> <p>Obligation de fournir :</p> <p><input type="checkbox"/> Attestations de travail avec appréciations</p> <p><input type="checkbox"/> Diplôme</p>

Pour les 2 cursus : Obligation de fournir :

- Chèque de 50 € à l'ordre de l'ifas de l'afpc pour les droits d'inscription au concours
- Lettre de motivation
- Curriculum Vitae
- 1 Photo d'identité
- Photocopie recto/verso de votre carte d'identité en cours de validité
- Photocopie du diplôme et/ou titre et documents nécessaires à l'inscription
- 3 enveloppes affranchies à 6 euros chacune, format 11 cm x 22 cm, accompagnées de 3 formulaires de Lettre Recommandée avec accusé de réception remplis
- 1 enveloppe remplie de vos coordonnées et affranchie ou tarif courrier pour l'accusé de réception de votre dossier

Chaque formulaire de Lettre recommandée doit être rempli : Compléter la partie « Destinataire » de votre nom et adresse et la partie « Expéditeur » du nom et de l'adresse de l'ifas :

- Attestation Pôle emploi si bénéficiaire

Aucun dossier ne sera rendu après dépôt à l'ifas. Aucun remboursement ne sera accepté. Tout dossier Incomplet ne sera pas retenu.

J'accepte sans réserve le règlement qui régit les épreuves de sélection à l'entrée en formation aide-soignant
 J'autorise la diffusion des résultats du concours sur le site internet de l'ifas de l'afpc : oui ou non

Date et signature :