

## Formulaire de demande d'intégration à l'IFSI de FECAMP

NOM – Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° INE : \_\_\_\_\_

I.F.S.I. actuel : \_\_\_\_\_

Date de rentrée en 1<sup>ère</sup> année : \_\_\_\_\_

Année de formation sollicitée : \_\_\_\_\_

### **MOTIVATIONS OU RAISONS DE LA DEMANDE DE MUTATION**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **STAGES**

Catégories	Semestre(s)	Nbre de semaines	ECTS par stage
Soins de courte durée			
Soins en santé mentale et en psychiatrie			
Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation			
Sons individuels ou collectifs sur des lieux de vie			

### **SEMESTRE(S) VALIDE(S)**

S1 (précisez si UE non validée(s))	S2 (précisez si UE non validé(e))	S3 (précisez si UE non validée(s))	S4 (précisez si UE non validée(s))	S5 (précisez si UE non validée(s))	S6 (précisez si UE non validée(e))

Date de la prochaine Commission d'Attribution de Crédits : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Joindre **IMPERATIVEMENT** récapitulatif des semestres suite à cette commission

### **SANCTIONS DISCIPLINAIRES**

Avez-vous fait l'objet de sanction(s) disciplinaire(s) ?  oui  non

Si oui, précisez : nature, motif et nombre de sanctions

---

---

---

---

---

---

---

---

### **INTERRUPTION DE FORMATION**

Avez-vous interrompu votre formation ?  oui  non

Si oui, date d'interruption : \_\_\_\_\_ et semestre : \_\_\_\_\_

Date de reprise :

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

Date : -----

Signature de l'étudiant :

## DEMANDE DE MUTATION

### Demande d'intégration à l'IFSI de Fécamp

**Pour toute demande de mutation et afin de pouvoir étudier votre dossier, nous vous remercions d'envoyer à l'adresse ci-dessous indiquée, les pièces suivantes **en format PDF** :**

- Lettre de motivation
- Un courrier du Directeur de votre institut attestant avoir été informé de votre demande et ne pas s'y opposer
- Le formulaire « demande d'intégration à l'IFSI de Fécamp »
- Les feuilles d'évaluation des compétences en stage des semestres écoulés
- Les feuilles récapitulatives des résultats des semestres écoulés (unités d'enseignement et stage)

**Sans réception de l'ensemble de ces documents, votre demande ne sera pas étudiée.**

### **Adresse pour l'envoi :**

IFSI- secrétariat  
5 rue Saint-Nicolas  
76400 FECAMP