

FORMATION au DIPLOME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

SELECTION 2021

Rentrée

Nombre de places en CURSUS PARTIEL = 60

**Modalités de sélection formation aide-soignante
en CURSUS PARTIEL**

Nouvel Arrêté du 07/04/2020, lien ci-dessous

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT000041789610&dateTexte=&categorieLien=id>

DEPÔT DES DOSSIERS

Date limite de dépôt des dossiers

Jeudi 31 décembre 2020

ADMISSION

Date des résultats d'ADMISSION

Vendredi 29 janvier 2021

Affichage des résultats à l'institut et par courrier individuel

DOSSIER d'INSCRIPTION CURSUS PARTIEL

SELECTION 2021

FORMATION au DIPLÔME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

Rentrée mars 2021

Nombre de places en CURSUS PARTIEL = 60

DOCUMENTS à FOURNIR (cf. article 6 de l'arrêté du 07/04/2020)

- a) La fiche d'inscription jointe ci-dessous
 - b) la photocopie d'une pièce d'identité recto-verso ou la photocopie du passeport pages 1 à 3
 - c) la photocopie des diplômes obtenus niveau IV, ou niveau V dans le domaine Sanitaire et Social ou tout autre diplôme
 - d) Votre curriculum vitae + lettre de motivation
 - e) Un document manuscrit relatant au choix :
 - une situation personnelle vécue
 - une situation professionnelle vécue
 - votre projet professionnel
- en lien avec les attendus de la formation.

Veillez à être à jour dans vos vaccins ou à débiter les vaccinations, conformément à la législation relative à l'entrée en formation aide-soignante (DTP, Hépatite B, arrêté du 02/08/2013 fixant les conditions d'immunisation des personnels de santé).

Toute couverture vaccinale non conforme entraînera l'impossibilité d'entrer en stage de formation.

Nous restons à votre disposition pour vous informer bien que l'ifas soit fermé à l'accueil au public en raison du COVID19.

Pour les pièces à joindre au dossier privilégiez le dépôt dans la boîte aux lettres ou envoyez les documents par la poste où l'envoi par mail : secretariat@santestifas.fr

FICHE D'INSCRIPTION à la SELECTION 2020

A compléter et à rendre à l'ifas avec les documents demandés ci-dessus

CURSUS PARTIEL

Cadre réservé à
l'administration

Coordonnées

Sexe : F M

Nom de naissance : Prénom :

Nom marital :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Pays de naissance :

Adresse :

.....

Code postal - Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Email :

Informations complémentaires

Dernier diplôme obtenu :

Année d'obtention :

Financement de la formation

Financement envisagé en cas d'admission :

Région Grand Est ou Pôle Emploi **N° de Demandeur d'emploi** :

Employeur

Formation continue professionnelle

Ne sait pas

Formation en apprentissage

Si vous avez moins de 30 ans et que vous êtes intéressé(e) par l'apprentissage merci de cocher la case nous vous contacterons.

Je suis intéressé(e) par l'apprentissage

Date de réception du dossier :

Inscription validée :

Oui

Non

Motif :

Apprentissage :

à contacter

apprentissage