

IFSI MGEN de La Verrière DEMANDE D'INTÉGRATION

Vous êtes étudiant/e infirmier/e et souhaitez **intégrer notre IFSI** ?

Votre demande devra se constituer des **3 éléments** suivants :

1. Une lettre de présentation/motivation (à titre indicatif ci-dessous)

- Votre profil, votre situation et vos motivations.
- Les raisons pour lesquelles vous souhaitez intégrer notre IFSI
- Votre vécu de formation jusqu'à présent
- Les unités d'enseignements et stage qu'il vous reste-il reste à valider

2. Votre dossier scolaire complet (Dossier complet en 1 seul envoi.pdf accepté)

Vous devez solliciter le secrétariat de votre IFSI pour avoir la complétude de votre dossier scolaire (relevés de notes, feuilles de stages, suivi pédagogique, relevé d'absences, décisions pédagogiques ou sanctions disciplinaires.

Tout document utile à la compréhension de votre situation administrative et pédagogique

3. Le formulaire de demande ci-joint

- Complété et signé par vos soins
- Signé et tamponné par votre IFSI d'origine.

Envoyez votre **demande** à ifsi@mgen.fr impérativement **avant la fin du mois de mai**.
Toute demande incomplète ne sera pas traitée.

Les réponses seront envoyées mi-juillet.

IFSI MGEN de La Verrière

Demande d'intégration en 1ère année 2ème année 3ème année

Nom : **Prénom :**

Nom d'épouse : **Nationalité :**

Né(e) le : **à :**

Adresse :

Mail : **Tél portable :**

Entrée en formation par PARCOURSUP EPREUVES DE SELECTION

Statut à l'entrée en formation : Prise en charge par le conseil régional Pôle emploi
 Financement employeur et/ou OPCO autre :

DIPLOMES

BACCALAUREAT Série..... année :

Autre diplôme : Titre année :

Nombre d'ECTS validés

Semestre 1 :	/30	Semestre 2 :	/30	Semestre 3 :	/30
Semestre 4 :	/30	Semestre 5 :	/30	Semestre 6 :	/30

Avez-vous déjà redoublé ? OUI NON Si oui combien de fois ?Quelle(s) année(s) ?

Avez-vous fait l'objet de sanction disciplinaire ou pédagogique ? OUI NON

Laquelle ? Pour quelles raisons ?

Date : **Votre signature :**

Certifié conforme par **Fonction**.....

Institut de Formation **Signature et cachet de l'institut**

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

13, Avenue de Montfort CS 70444 | 78322 LE MESNIL SAINT DENIS CEDEX | 01 39 38 79 60 | ifsi@mgen.fr

MGEN Action sanitaire sociale, n° 441 921 913, mutuelle soumise aux dispositions du livre III du code de la Mutualité

Siège : 3, square Max Hymans 75748 PARIS CEDEX 15