

DEMANDE DE MUTATION POUR INTEGRER L'IFSI DE SAINT-EGREVE

Vous souhaitez demander une mutation dans l'IFSI de Saint-Egrève. Vous trouverez ci-dessous les démarches à effectuer.

MODALITES DE DEPOT DES DEMANDES

Date limite de dépôt des dossiers : **VENDREDI 23 MAI 2025**

Constitution du dossier :

- Formulaire de demande ci-joint
- CV
- Lettre de motivation détaillée
- Dossier scolaire : Copies des résultats théoriques (UE) et bilans de stage
- Etat des absences
- Absence de décisions disciplinaires
- Document de l'IFSI d'origine attestant que la direction est informée de la demande de mutation.

ETUDES DES DEMANDES

Les dossiers sont étudiés par une commission inter-IFSI (Saint-Egrève – CHUGA – IRFSS Grenoble et Valence –Bourgoin-Jallieu) qui se réunit début juin.

Les demandes sont ensuite présentées et validées par la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants de l'IFSI de Saint-Egrève qui se réunit généralement début juillet et la décision est ensuite transmise aux étudiants.

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

Votre dossier est à renvoyer avec les documents demandés :

- Par mail : secretariatifsi@ch-alpes-isere.fr
- Ou par courrier : 3 rue de la gare – CS 20100 – 38521 SAINT EGREVE Cedex

Demande d'intégration à l'IFSI de Saint-Egrève

NOM de naissance : Prénom(s) :

NOM d'usage : Date de naissance :

Téléphone : Mail :

Adresse pendant la formation :

Adresse d'origine :

IFSI d'origine :

Mode de sélection d'entrée en IFSI : Parcoursup FPC

Année de formation sollicitée : 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème}

	OUI	NON	Informations complémentaires
AFGSU validée			
Interruption de scolarité			
Redoublement			

- **STAGES – Joindre l'ensemble des feuilles de stage**

	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Soins de courte durée						
Soins en santé mentale et psychiatrie						
Soins de longue durée – soins de suite et de réadaptation						
Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie						

Avez-vous eu des stages invalidés ? :

OUI – Intitulé et semestre du stage :

NON

- **SEMESTRES VALIDES** – Joindre l'ensemble des récapitulatifs des semestres

SEMESTRES VALIDES EN INTEGRALITE						
	S1	S2	S3	S4	S5	S6
30/30 ECTS						

SEMESTRES NON VALIDES EN INTEGRALITE						
	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Précisez la ou les U.E non validé(s)						

- **SANCTIONS DISCIPLINAIRES** – Joindre le courrier ou la décision

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

- OUI
- NON

Si oui, précisez la nature et le motif des sanctions :

.....

.....

.....

- **ABSENCES** – Joindre un relevé d'absences

ABSENCES						
	S1	S2	S3	S4	S5	S6
Nombre d'heures d'absences en cours						
Nombre d'heures d'absences en stage						

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

Fait à le :

Signature de l'étudiant.e :

PARTIE A FAIRE COMPLETER PAR LE DIRECTEUR (TRICE)

DE L'INSTITUT DE FORMATION D'ORIGINE

Je soussigné.e....., Directeur.trice de l'Institut de
Formation en Soins Infirmiers.....
être informé.e et ne pas m'opposer à la demande de mutation de

Date de la prochaine Commission d'Attribution des crédits : __ / __ / ____

Fait à

Le

Signature et Tampon du directeur, de la directrice de l'Institut d'origine :