

FORMULAIRE DEMANDE DE MUTATION

Référence : IF\PED\FO\001

Version : 001

Entité\Sous-Entité : institut de Formation\Pédagogie

Formulaire pour le recueil des renseignements et pièces justificatives en vue d'une demande de mutation (intégration à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers Marcel HAY – Montluçon) et présentation en section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Renseignements administratifs

Nom et prénom :

Situation Maritale : Pacsé Marié Célibataire Concubinage

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Nom de l'institut d'origine et nom du directeur.rice :

Critères pédagogiques :

Date d'entrée en formation infirmière dans votre IFSI d'origine :

Semestre dans lequel vous êtes actuellement :

Date d'entrée à l'IFSI de Montluçon souhaitée :

Avez-vous fait l'objet d'une présentation en section compétente pour le traitement des situations disciplinaires ? : oui non

Si oui, pour quelle raison ?:

Etes-vous en interruption de formation ? : oui non

Si oui, depuis quelle date ? (Fournir le courrier de votre institut) :

Avez-vous déjà obtenu une césure ? : oui non

Si oui à quelle date et pour quel motif (Fournir le courrier de votre institut) :

Avez-vous déjà redoublé ? : oui non

Si oui, quelle.s année.s ?:

FORMULAIRE DEMANDE DE MUTATION

Référence : IF\PED\FO\001

Version : 001

Entité\Sous-Entité : institut de Formation\Pédagogie

Nombre de crédits obtenus et moyenne du semestre :

Fournir les feuilles récapitulatives des semestres sans attendre les futures CAC

	Nombre de crédits obtenus	Moyenne du semestre
Semestre 1		
Semestre 2		
Semestre 3		
Semestre 4		
Semestre 5		
Semestre 6		

Autre critères

Motif principal de votre demande (à détailler dans votre lettre de motivation) :

Nombre de demande de mutation en cours :

Listes des pièces justificatives à nous fournir :

- Lettre de motivation détaillée
- Feuilles.s récapitulatives du.es semestre.s (sans attendre les futures CAC)
- Attestation AFGSU2 ou attestation des 21 heures
- Courrier de réponse de votre institut pour demande de césure ou demande d'interruption
- Photocopies de toutes les feuilles d'évaluation en stage
- Bilan des absences de toute nature
- Photocopie du rapport des instances avec décision, si votre situation a été étudiée
- Photocopie des résultats obtenus au concours d'entrée en IFSI
- Document IF\PED\FO\001 Formulaire demande de mutation rempli
- Attestation d'accord de votre institut de formation concernant votre demande de mutation

Après présentation de votre demande en section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants, une réponse vous sera donnée par courrier à l'adresse mentionnée dans ce document.

Ce document et les pièces justificatives sont à adresser à :

Institut de Formation en Soins Infirmiers Marcel HAY
Rue Pamparoux – 03100 Montluçon