

Formulaire de candidature

Inscription pour l'année académique 20.... / 20.... (début 38^{ème} semaine)

Photo


Inscription pour la formation bilingue : HEVs, Sion
 HEdS - FR, Fribourg

L'inscription dans la filière des soins infirmiers n'est autorisée que **dans un seul site.**

Données personnelles

Nom :	Prénom :
Nom de jeune fille :	Sexe <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :	Nationalité :
Lieu de naissance :	Etat civil :
Type permis de séjour :	Validité du permis :
Numéro AVS :	Parents frontaliers : oui <input type="checkbox"/> * non <input type="checkbox"/>
Si nationalité Suisse	Depuis le :
Canton d'origine :	Commune d'origine :

* Si oui, envoyer la photocopie du permis frontalier du parent ou conjoint travaillant en Suisse.

 **Adresse permanente** (domicile légal où sont déposés vos papiers)

Rue :	Case postale :
Localité :	Canton : Pays :

 **Moyens de communication personnels**

N° Tél. privé :

N° Tél. mobile :

Courriel :

N° Tél. professionnel :

 **Conjoint-e :**

Nom et prénom :

Date de naissance :

Profession :

Nationalité:

 **Enfants :**

Nombre d'enfants :

Nom et prénom

Date de naissance

.....

.....

 **Parents :**

Père :

Nom et prénom :

Adresse complète :

.....

Profession :

Mère :

Nom et prénom :

Adresse complète :

.....

Profession :



Connaissances linguistiques (veuillez préciser et cocher ce qui convient)

	Langue maternelle	Compris	Parlé	Écrit	Certificat obtenu ¹	Date	Note/ Score
Français	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allemand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anglais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹Niveau requis dans la langue d'enseignement des études :
 Niveau B2 du portfolio européen des langues (site : www.portfoliolangues.ch)



Scolarité obligatoire

Années	Etablissement - Localité	Certificat(s) / Diplôme(s) obtenu(s)	Date



Titre d'accès à la HES-SO

Formations secondaires supérieures et professionnelles Titres suisses

Certificat fédéral de capacité (3 ou 4 ans)

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de CFC obtenu :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Maturité professionnelle

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de maturité obtenue :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Maturité fédérale

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Option spécifique : Option complémentaire :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Certificat de culture générale (ECG) / Ecole degré diplôme (EDD)

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Option :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Maturité spécialisée

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de maturité obtenue :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :



Titre d'accès à la HES-SO

Compléments de formation

Complément en sciences expérimentales

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Année du début : Durée :

Année d'obtention du complément :

Complément en culture générale

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Année du début : Durée :

Année d'obtention du complément :

Autres titres :

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de titre : Option :

Année du début : Durée :

Année de l'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Titres étrangers :

Baccalauréat

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de baccalauréat : Option : Mention :

Année de début : Durée :

Année d'obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Autres

Titre : Type : Mention :

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Année du début : Durée : Année d'obtention du titre :

Année de l'obtention du complément :

Ville et pays de domicile lors de l'obtention du titre :

Formations tertiaires suisses ou étrangères (université, HES)

Etablissement fréquenté, nom et lieu :

Type de titre : Option :

Année du début : Durée :

Année d'obtention du titre : Nombre d'années validées sans obtention du titre :

Domicile et code postal au moment de l'obtention du titre :

Numéro d'immatriculation :



Expériences pratiques dans le domaine santé et/ou social

Nom de l'institution ou association, adresse	Type de pratique (stage, emploi, séjour, pré-stage) / Fonction	Duau



Autres expériences pratiques et/ou professionnelles

Nom de l'institution ou de la société, adresse	Type de pratique (stage, emploi, séjour linguistique, pré-stage) / Fonction	Duau

Comment avez-vous connu cette filière de formation de la HES-SO (veuillez cocher ce qui convient)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Séance d'information dans le site | <input type="checkbox"/> Etudiant-e du site |
| <input type="checkbox"/> Journées portes ouvertes | <input type="checkbox"/> Professionnel-le des soins, ass. professionnelle |
| <input type="checkbox"/> Brochure | <input type="checkbox"/> Publicité (journal, TV, radio, cinéma, affiches) |
| <input type="checkbox"/> Mailing envoyé par le site | <input type="checkbox"/> Orientation professionnelle, CIPS |
| <input type="checkbox"/> Site internet | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |

Déclaration de bonne santé

« Je certifie être actuellement en parfaite santé physique et psychique pour entreprendre une formation HES-SO et exercer la profession choisie ».

oui non

Remarques :
.....

Service militaire (pour les candidats de nationalité suisse)

Ecole de recrues effectuée : oui non

Si non, date de l'école de recrues prévue :

Admission et immatriculation :

Le candidat admis peut s'immatriculer dans le site de son choix, toutefois, en raison du nombre de places disponibles, le site choisi se réserve la possibilité de rediriger le candidat vers un autre site de la filière ou de retarder son entrée en formation.

Les inscriptions seront prises en compte dans l'ordre chronologique des dates de dépôt des dossiers, le sceau postal faisant foi.

Pièces à fournir

- Formulaire de candidature dûment rempli
- Autobiographie manuscrite datée et signée selon les consignes ad hoc à l'exception des candidat-e-s détenteurs-trices d'un CFC du domaine d'étude visé
- Extrait du casier judiciaire fédéral, original datant de moins de trois mois. A demander au : *Casier judiciaire suisse/service pour les particuliers* : Bundesrain 20 – 3003 Berne Tél. 031/322 46 53. (www.ofj.admin.ch)
Pour les personnes étrangères vivant depuis moins d'une année en Suisse, un extrait du casier judiciaire du pays d'origine
- Copie d'une pièce d'identité (carte d'identité, passeport)
- Copie du permis de séjour (pour les personnes étrangères)
- Copie du permis frontalier du parent ou conjoint travaillant en Suisse
- Deux photos passeport récentes en couleur avec votre nom et date de naissance au verso (dont l'une à coller sur le présent formulaire)
- Copie du-des titres d'accès. **L'original** devra être présenté au moment de l'immatriculation
- Relevé de notes des trois dernières années d'études
- Attestation de réussite des compléments de formation
- Copie du justificatif de la finance d'inscription de CHF. 150.- (bulletin de versement ou mandat international.) Cette finance reste acquise à l'Ecole, même en cas d'abandon des formalités ou de non-admission. Pour le canton de Fribourg, le justificatif est à fournir après l'envoi, par la HEdS-FR, de l'accusé de réception du présent formulaire
- Pour les sites de formation du canton de Vaud, le candidat étranger doit fournir une photocopie de son livret de famille

Je certifie l'exactitude des données ci-dessus.

Lieu : Date : Signature :

Remarques : les informations communiquées resteront confidentielles dans le cadre de la HES-SO

Veillez retourner ce formulaire dûment complété au site de votre choix.

- Haute Ecole ARC Santé [site de Delémont et Neuchâtel], Rue de la Jeunesse 1, 2800 DELEMONT
- Haute Ecole de Santé Genève, Av. de Champel 47, 1206 GENEVE
- Haute Ecole Valaisanne Santé & Social, Ch. de l'Agasse 5, 1950 SION
- Haute Ecole de Santé Fribourg, Rte des Cliniques 15, 1700 FRIBOURG
- Haute Ecole Cantonale Vaudoise de la Santé, Av. de Beaumont 21, 1011 LAUSANNE
- Haute Ecole de la Santé – La Source, Av. Vinet 30, 1004 LAUSANNE

AUTOBIOGRAPHIE

Consignes

Dans une autobiographie dont le texte manuscrit comprendra 4 à 8 pages au maximum, vous tracerez la trajectoire de votre vie en repérant les éléments-clés de votre parcours de vie.

Vous décrirez aussi votre personnalité, vos intérêts et analyserez quelques expériences vécues marquantes de votre vie.

Vous complétez cette présentation, en mentionnant, les motivations qui sont à la base de votre choix professionnel, l'image que vous avez de la profession infirmière/infirmier, vos qualités, vos capacités et éventuelles difficultés en pensant à l'exercice professionnel d'une infirmière ou d'un infirmier.

Critères d'évaluation

- Capacité à décrire et analyser son histoire personnelle
- Capacité de faire des liens et d'argumenter les liens entre histoire personnelle et motivations
- Représentation de la profession et pertinence du choix
- Expression écrite (orthographe, syntaxe)
- Compréhension et respect des consignes
- Présentation (soin apporté, créativité)