



**INSTITUT DE FORMATION  
EN SOINS INFIRMIERS**

**Montée du Docteur Chapuis  
B.P. 127  
38209 VIENNE Cedex**



**FICHE DE SYNTHÈSE  
Demande d'intégration  
Formation en soins infirmiers**

**Référence : IFSI-02-FT**

**Date : 11 juin 2023**

**Validité : 10 juin 2028**

**Auteur : A. DELPECH,  
directrice**

**Vous souhaitez demander votre mutation pour intégrer l'IFSI de Vienne, merci de compléter cette fiche de synthèse sur votre parcours, de la faire valider par votre IFSI actuel et de nous l'adresser avec les documents demandés, AVANT LE 31 MAI**

**- Renseignements administratifs**

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse actuelle :

Adresse dans la région Rhône-Alpes :

Adresse mail :

Téléphone :

N°INE :

Avez-vous le permis de conduire (entourer la bonne réponse) : oui non

Avez-vous un véhicule ? oui non Si oui, précisez : voiture moto vélo

IFSI actuel :

Nom du directeur :

Nom du formateur référent :

Date de rentrée en 1<sup>ère</sup> année :

Dans quelle année de formation êtes-vous actuellement : 1<sup>ère</sup> année – 2<sup>ème</sup> année – 3<sup>ème</sup> année

Etes-vous actuellement en cours de redoublement : oui non

Demande d'intégration à l'IFSI de Vienne en : 1<sup>ère</sup> année – 2<sup>ème</sup> année – 3<sup>ème</sup> année

Depuis le début de votre formation, avez-vous reçu une sanction disciplinaire ? oui non

Si oui, précisez laquelle, le motif et la date (Joindre une copie de la décision) :

## Vos résultats en formation

### **Semestre 1 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

### **Semestre 2 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

**Semestre 3 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

**Semestre 4 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

**Semestre 5 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

**Semestre 6 : Joindre le relevé de notes, photocopies des rapports de stage, relevé des absences**

Nombre d'ECTS obtenus :

UE non validés (préciser le nombre de sessions) :

Stages (Préciser les lieux et si le stage est validé et/ou si rapport circonstancié) :

Nombre de jours d'absence (joindre relevé des absences) :

## Renseignements complémentaires

Avez-vous besoin d'aménagement de formation (si vous êtes en situation de handicap, en situation de grossesse, avec des charges familiales particulières, ou sportif de haut niveau par exemple) ?

OUI    NON

Précisez les aménagements souhaités (joindre l'avis du service de santé universitaire si situation de handicap ou un certificat sur l'honneur pour toutes autres situations particulières) :

**Autres situations que vous souhaitez porter à notre connaissance (césure par exemple)**

**Motivations à la demande de mutation**

## Validation de votre IFSI actuel

Nom et signature du formateur référent du suivi pédagogique

Nom et signature du directeur de l'IFSI

Tampon de l'IFSI

Coordonnées auxquelles l'IFSI peut être joint pour tous renseignements complémentaires :

Noms et fonctions :

Téléphone :

Mail :

Noms et fonctions :

Téléphone :

Mail :

Noms et fonctions :

Téléphone :

Mail :

### Liste des pièces à fournir, avant le 31 mai (en un seul envoi)

- Copie pièce identité
- Copie permis de conduire
- Copie carte grise du véhicule
- Copie relevé de notes
- Copie rapports de stage
- Relevé des absences
- Si demande d'aménagement : justificatifs