

Fiche de demande de mutation pour : ☐ 2 ^{ème} ☐ 3 ^{ème} année		2025	IFSI GIPES AVIGNON
IDENTITÉ	NOM DE FAMILLE NOM MARITAL	PIÈCES À FOURNIR	
	PRENOM	☐ Lettre de motivation ☐ CV à jour ☐ Copie des résultats des bilans semestriels ☐ Copie des bilans de stage ☐ Bilan des absences ☐ Courrier de la direction de l'IFSI confirmant votre intention de muter ☐ Vaccinations à jour (copie des attestations)	
	DATE DE NAISSANCE / / / / / / / / / / (JJ/MM/AAAA)		
	NATIONALITE (en toutes lettres)		
	SEXE ☐ MASCULIN ☐ FÉMININ		
	CODE POSTAL DE NAISSANCE / / / / / / / PAYS DE NAISSANCE		
	NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE / / / / / / / / / / / / / /		
	☐ CÉLIBATAIRE ☐ MARIÉ(E) ☐ PACSÉ(E)		
	☐ VIE MARITALE/CONCUBINAGE ☐ DIVORCÉ(E)/SÉPARÉ(E) ☐ VEUF(VE)		
	ADRESSE		
	CP - VILLE		
	TEL / / / / / / / / / / / PORTABLE / / / / / / / / / / /		
	COURRIEL @		
	☐ TITULAIRE DU BAC		
	☐ TITULAIRE DU DEAS/DEAP		
☐ TITULAIRE autres diplômes : ANNÉE D'OBTENTION / / / / /			
Résultat(s) des CAC et stages : Semestre 1 : ☐ 30 ECTS ☐ UE à valider Semestre 2 : ☐ 30 ECTS ☐ UE à valider Semestre 3 : ☐ 30 ECTS ☐ UE à valider Semestre 4 : ☐ 30 ECTS ☐ UE à valider Avez-vous redoublé une année, si oui laquelle : Avez-vous déjà bénéficié d'une suspension de formation ? si oui, merci de préciser les dates : AFGSU : ☐ Validé			

IFSI actuel :

Année de formation : ☐ 1^{ère} année ☐ Semestre 1 ☐ Semestre 2
☐ 2^{ème} année ☐ Semestre 3 ☐ Semestre 4

Directeur de l'IFSI :

Adresse

Téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

Votre directeur est informé de votre démarche : ☐ oui ☐ non.....

Etes-vous en promotion professionnelle : ☐ oui ☐ non

