

QUESTIONNAIRE D'IDENTITÉ

Date d'entrée à l'Institut : Lundi 2 septembre 2024

ÉTAT CIVIL

Nom de naissance : _____ Nom d'usage : _____
 Prénom : _____ Autres prénoms : _____
 Sexe F M Nationalité : _____
 Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____
 Tél. portable : _____ Tél. fixe : _____
 E-mail : _____
 N° CVEC : _____ Joindre attestation N° INE : _____
 N° de sécurité sociale : _____

Situation familiale : Célibataire Marié-e Concubinage Pacsé-e Divorcé-e Séparé-e

Les tenues professionnelles sont fournies par les terrains de stage, merci de préciser votre taille (36, 38, 40, 42...) :

Haut : _____ Bas : _____

ADRESSE PENDANT LES ÉTUDES

Adresse : _____
 Code postal : _____ VILLE : _____

AUTRE ADRESSE si celle indiquée précédemment est utilisée uniquement pendant vos études (des parents par exemple)

Adresse : _____
 Code postal : _____ VILLE : _____

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Lien de l'étudiant-e avec la personne (parent, frère/sœur, ami...) _____

Nom, prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone : _____

ÉTUDES

Intitulé de la formation	Nom de l'établissement	Date de début	Date de fin	Intitulé du titre/diplôme obtenu	Année d'obtention
→ Merci d'indiquer ici le diplôme au niveau le plus élevé obtenu					
→ Merci d'indiquer ici la dernière année de fréquentation d'un établissement scolaire (avec ou sans obtention de titre/diplôme)					

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES ANTÉRIEURES

Nom et adresse des trois derniers employeurs	Fonction occupée	Contrat			
		Type CDD, CDI, intérim,...	Date de début	Date de fin	Motif de fin fin de contrat, démission, licenciement,...
Si agent des (HUS) Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	Matricule	Date d'entrée	N° UF	Service	

→ Pensez à joindre **impérativement** votre CV à votre dossier administratif.

VOTRE SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

<input type="checkbox"/> Jeune de moins de 26 ans en poursuite d'études	<p>Justificatif à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Certificat de scolarité N-1 ou N-2 (2023/2024 ou 2022/2023)</p> <p>Attention : Les certificats de préparation à un concours ou à une sélection et les certificats de scolarité de formation conduisant au Diplôme d'Accès aux Etudes Supérieures (DEAU) ne sont pas considérés comme des justificatifs valables.</p>
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi non démissionnaire durant la période de référence <i>(du 2 mars au 2 septembre 2024)</i>	<p>Vous n'êtes pas démissionnaire au cours de la période de référence OU vous avez démissionné <u>avant</u> la période de référence OU vous n'avez pas renouvelé votre CDD ou vous avez démissionné pour un motif légitime (cf. grandest.fr/vos-aides-regionales/prise-charge-frais-de-formation-secteur-sanitaire-social)</p> <p>Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Attestation France Travail renseignée et signée par votre conseiller France Travail (cf. dossier apprenant Région GE) → Copie du-des contrat-s de travail pour la période du 2 mars au 2 septembre 2024</p>
<input type="checkbox"/> Salarié-e	<p>Vous avez un contrat de travail inférieur à 18 h/semaine ou à 78h/mois OU vous êtes en CDD et celui-ci expire au plus tard dans les 7 jours qui suivent le début de la formation OU votre congé parental a pris fin avant la rentrée OU votre contrat de travail est rompu : licenciement, rupture conventionnelle (la procédure doit avoir abouti avant la rentrée) OU vous êtes VDI ou micro-entrepreneur et vos revenus mensuels déclarés n'excèdent pas 610 € sur les 6 derniers mois.</p> <p>✓ Pensez à mobiliser votre compte CPF.</p> <p>Justificatifs à joindre obligatoirement à votre dossier : ¹ → Attestation France Travail renseignée et signée par votre conseiller France Travail (cf. dossier apprenant Région GE) → Copie du-des contrat-s de travail pour la période du 2 mars au 2 septembre 2024 → Lettre de rupture conventionnelle homologuée par la DREETS ou attestation UNEDIC le cas échéant</p> <p>- Vous êtes en CDI ou fonctionnaire : rapprochez-vous de votre employeur pour demander le financement de votre formation (ex : études promotionnelles, Transition Pro...).</p>
<input type="checkbox"/> Salarié-e démissionnaire durant la période de référence, en disponibilité, en congé sabbatique ou en congé parental	

SITUATION PARTICULIÈRE (maladie, handicap)

J'ai besoin d'aménagements particuliers pour les évaluations et/ou pendant la formation. Veuillez cocher l'option correspondante :

OUI NON PEUT-ÊTRE

Si vous avez coché OUI ou PEUT-ÊTRE, veuillez contacter le référent handicap à l'adresse suivante afin de coordonner les ajustements nécessaires en fonction de vos besoins spécifiques : referenthandicapformation@chru-strasbourg.fr

Je soussigné-e, certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.
 Je certifie avoir bien pris connaissance du programme et vous confirme qu'il correspond à mes attentes.

Date :/...../.....

Signature :

Signature d'un parent/tuteur pour les mineur-e-s :

¹ Si les justificatifs demandés ne sont pas fournis par l'étudiant-e **au plus tard le jour de la rentrée**, la prise en charge de ses frais de formation par la Région Grand Est ne peut être garantie.