

**FICHE INDIVIDUELLE A FAIRE COMPLETER PAR L'ETUDIANT**  
**Formation aux professions sanitaires**

Ministère des finances et des comptes publics  
Ministère des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes  
Ministère du travail, de l'emploi de la formation professionnelle et du dialogue social

Ecole / Institut de formation :	<input type="text"/>			
Formation :	<input type="text"/>			
Mois et année de la rentrée actuelle	Mois	<input type="text"/>	Année	<input type="text" value="2015"/>

Nom Prénoms	<input type="text"/>
-------------	----------------------

**QUESTIONS CONCERNANT TOUS LES ETUDIANTS AYANT EFFECTUE UNE RENTREE SCOLAIRE EN 2015**

<b>Identifiant National Étudiant (INE) ou numéro BEA</b> Ce numéro est précisé sur votre relevé de notes au baccalauréat (B.E.A.) ou sur votre ancienne carte d'étudiant (I.N.E.).	<input type="text"/>
---	----------------------

<b>Année de formation</b>	<input type="checkbox"/> 1- 1ère année	<b>Redoublant en 2015</b>	OUI	<input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 2- 2ème année				
	<input type="checkbox"/> 3- 3ème année				
	<input type="checkbox"/> 4- 4ème année				

<b>Mois et année de la 1ère entrée dans la formation suivie actuellement</b>	Mois	<input type="text"/>	Année	<input type="text"/>
--	------	----------------------	-------	----------------------

<b>Sexe</b>	<input type="checkbox"/> Féminin	<b>Nationalité</b>	<input type="checkbox"/> Française	<b>Année de naissance</b>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Masculin		<input type="checkbox"/> Union Européenne		
			<input type="checkbox"/> Autre		

<b>Quel est votre statut actuellement ?</b> <span style="float:right"><i>(cochez une seule case)</i></span>
<input type="checkbox"/> 1- Etudiant / élève sans autre statut
<input type="checkbox"/> 2- Apprenti
<input type="checkbox"/> 3- Salarié du privé ou Congé Individuel de Formation (CIF)
<input type="checkbox"/> 4- Agent de la Fonction Publique (titulaire, contractuel ou vacataire) ou Congé de Formation Professionnelle (CFP)
<input type="checkbox"/> 5- Demandeur d'emploi

<b>De quelles prises en charge financières bénéficiez-vous ?</b> <span style="float:right"><i>(cochez 2 cases au maximum)</i></span>
<input type="checkbox"/> 1- Aucune aide financière
<input type="checkbox"/> 2- Etudiants : bourse ou autre aide financière du Conseil Régional
<input type="checkbox"/> 3- Etudiants : bourse d'un Conseil Départemental (ex Conseil Général) ou d'un autre organisme
<input type="checkbox"/> 4- Contrat d'apprentissage
<input type="checkbox"/> 5- Salariés du privé : contrat de professionnalisation
<input type="checkbox"/> 6- Salariés du privé ou agents de la Fonction Publique : contrat aidé
<input type="checkbox"/> 7- Salariés du privé ou agents de la Fonction Publique : formation continue
<input type="checkbox"/> 8- Salariés de la Fonction Publique Hospitalière : promotion professionnelle
<input type="checkbox"/> 9- Congé Individuel de Formation ou Congé de Formation Professionnelle
<input type="checkbox"/> 10- Demandeurs d'emploi (qui bénéficient indemnité chômage/allocation de retour à l'emploi/allocation formation)
<input type="checkbox"/> 11- Allocations d'études (pour les formations en soins infirmiers, en masso-kinésithérapie ou de manipulateur d'électroradiologie médicale)
<input type="checkbox"/> 12- Autre prise en charge
<input type="checkbox"/> 13- Demande de prise en charge en cours

<b>Nom de l'organisme qui vous a versé l'aide financière principale</b> <span style="float:right"><i>(si vous bénéficiez d'au moins une aide financière)</i></span>	<input type="text"/>
---	----------------------

**Votre situation à l'entrée en formation vous a-t-elle permis de bénéficier d'une :**

<b>Dispense partielle de formation suite à VAE ?</b>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
--	-----	--------------------------	-----	--------------------------

<b>Dispense partielle de formation hors VAE ?</b>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

(y compris allègement en 1<sup>ère</sup> année ou entrée directe en 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup> année par exemple)

**QUESTIONS NE CONCERNANT QUE LES NOUVEAUX INSCRITS EN 2015**

Code du département d'habitation 12 mois avant la formation<sup>1</sup>

Code du département d'habitation à la fin des études secondaires (collège ou lycée)<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Corse : 2A ou 2B,

Départements d'outre-mer : 9A pour Guadeloupe, 9B pour Martinique, 9C pour Guyane, 9D pour Réunion, 9F pour Mayotte

Autres territoires d'outre-mer : 97 pour Saint-Pierre Miquelon et 98 Afrique et terres australes, Wallis et Futuna et Nouvelle Calédonie  
99 pour étranger

Avez-vous interrompu vos études pendant plus d'un an pour exercer une activité rémunérée

OUI

NON

**Professions de vos parents (ou tuteur) lorsque vous étiez au collège<sup>2</sup>**

<sup>2</sup> **Attention** : il s'agit de la dernière profession exercée pour les parents retraités, décédés ou en recherche d'emploi.

Cette donnée sociologique nous est très précieuse pour étudier les transformations des filières du sanitaire et social et de nombreux chercheurs dans ce domaine attendent de pouvoir l'analyser.

Elle nous est utile même dans le cas où vous êtes marié(e) ou bien êtes vous-même devenu(e) parent.

Cocher une seule case par colonne, en vous référant au tableau des professions ci-dessous

**Père**

- 1- Agriculteur
- 2- Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3- Cadre et profession intellectuelle du supérieur
- 4- Profession intermédiaire
- 5- Employé
- 6- Ouvrier
- 7- Inactif (n'a jamais travaillé)

**Mère**

- 1- Agriculteur
- 2- Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3- Cadre et profession intellectuelle du supérieur
- 4- Profession intermédiaire
- 5- Employé
- 6- Ouvrier
- 7- Inactif (n'a jamais travaillé)

**Tuteur**

- 1- Agriculteur
- 2- Artisan, commerçant et chef d'entreprise
- 3- Cadre et profession intellectuelle du supérieur
- 4- Profession intermédiaire
- 5- Employé
- 6- Ouvrier
- 7- Inactif (n'a jamais travaillé)

**Tableau des professions :**

Liste détaillée	Liste simplifiée	Code
Agriculteur exploitant	Agriculteur	1
Artisan Commerçant et assimilé Chef d'entreprise de dix salariés ou plus	Artisan, commerçant et chef d'entreprise	2
Profession libérale Cadre de la fonction publique Professeur et assimilé Profession information, arts, spectacles Cadre administratif et commercial d'entreprise (1) Ingénieur- cadre technique d'entreprise	Cadre et profession intellectuelle du supérieur	3
Instituteur et assimilé Profession intermédiaire santé-travail social (2) Clergé, religieux Profession intermédiaire adm.-commerce-entr; Technicien Contremaître, Agent de maîtrise	Profession intermédiaire	4
Employé civil-Agent service fonction publique (3) Policier et militaire Employé administratif d'entreprise (4) Employé de commerce (5) Person. service direct aux particuliers (6)	Employé	5
Ouvrier qualifié Ouvrier non qualifié Ouvrier agricole	Ouvrier	6
Père (ou mère) n'ayant jamais travaillé	Inactif	7

(1) Cadre chargé d'études économiques, du recrutement, de la formation, de gestion courante des services financiers, chef de produit, cadre de banque, d'assurance...

(2) Infirmier, puéricultrice, sage-femme, rééducateur, préparateur en pharmacie, assistante sociale, éducateur, conseiller familial...

(3) Agent de la Poste, des impôts, du Trésor, des Douanes, aide soignant, agent de service hospitalier ...

(4) Secrétaire, dactylo, opératrice de saisie, standardiste, employé de service comptable, financier ou juridique, employé de banque, d'assurance, hôtesse d'accueil ...

(5) Vendeur en gros de biens d'équipements, en alimentation, en ameublement, photos, employé de libre service, caissier de magasin, pompiste...

(6) Employé dans la restauration, coiffeur, esthéticien, assistante maternelle, employé de maison, gardien d'immeuble, technicien de l'intervention sociale et familiale ...

Situation principale avant la première entrée dans l'établissement de formation <span style="float: right;">(cochez une seule case)</span>
<input type="checkbox"/> 0- Autre formation sanitaire que celle suivie actuellement <input type="checkbox"/> 1- Etudes secondaires (niveau inférieur ou égal au baccalauréat) <input type="checkbox"/> 2- Formation préparatoire à l'entrée dans la formation actuelle <input type="checkbox"/> 3- Première année d'études de santé en Faculté de médecine <input type="checkbox"/> 4- Etudes supérieures (hors classe de préparation à la formation actuelle) <input type="checkbox"/> 5- Emploi dans le secteur sanitaire, social ou médico-social <input type="checkbox"/> 6- Emploi dans un autre secteur <input type="checkbox"/> 7- Suivi de la même formation dans un autre établissement <input type="checkbox"/> 8- Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux personnes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification <input type="checkbox"/> 9- Chômage <input type="checkbox"/> 10- Inactivité liée à la maladie ou à la maternité <input type="checkbox"/> 11- Autres cas d'inactivité (pour élever un enfant, ...)

Niveau d'études (jusqu'au bac) ou diplôme le plus élevé (à partir du bac) lors de l'accès à la formation <span style="float: right;">(cochez une seule case)</span>
<input type="checkbox"/> 1- Cycle d'études primaires ou niveau 6e, 5e, 4e <input type="checkbox"/> 2a- BEP carrières sanitaires et sociales (niveau ou diplôme) <input type="checkbox"/> 2b- BEPA services aux personnes <input type="checkbox"/> 2c- BEPC (niveau ou diplôme) <input type="checkbox"/> 3- Autres BEP, CAP ou fin 2nde ou 1ère <input type="checkbox"/> 4- Niveau fin terminale <input type="checkbox"/> 6- Baccalauréat <input type="checkbox"/> 8- Equivalence Baccalauréat (DAEU...) ou titre/diplôme de niveau IV <input type="checkbox"/> 9- BTS <input type="checkbox"/> 10- DUT ou niveau de bac+2 à caractère professionnel <input type="checkbox"/> 11- DEUG, DEUST (L2) <input type="checkbox"/> 12- LICENCE (L3) <input type="checkbox"/> 13- MASTER 1 / MAITRISE <input type="checkbox"/> 14- MASTER 2 / DESS, DEA <input type="checkbox"/> 15- DOCTORAT

Série de baccalauréat <span style="float: right;">(cochez une seule case)</span>	Diplôme professionnel du secteur sanitaire ou social déjà obtenu <span style="float: right;">(cochez une seule case)</span>
<input type="checkbox"/> 1- Série L (A) <input type="checkbox"/> 2- Série ES (B) <input type="checkbox"/> 3- Série S (C, D, D', E) <input type="checkbox"/> 4- Série STI2D et STD2A (F1A, F1E, F2, F3, F4, F9, F10A&B, F12) <input type="checkbox"/> 5- Série STL (F5, F6, F7, F7') <input type="checkbox"/> 6- Série STMG (STG, STT, G, H) <input type="checkbox"/> 7- Série STAV (STPA, STAE) <input type="checkbox"/> 8- Série ST2S (SMS, F8) <input type="checkbox"/> 9- Série Hôtellerie <input type="checkbox"/> 10- Séries TMD (F11, F11') <input type="checkbox"/> 11- Baccalauréat professionnel ASSP, ou SAPAT <input type="checkbox"/> 12- Autre baccalauréat professionnel <input type="checkbox"/> 13- Baccalauréat étranger	<input type="checkbox"/> 1- Aucun diplôme sanitaire ou social <input type="checkbox"/> 2- Diplôme du secteur social ou médico-social <input type="checkbox"/> 3- Ambulancier <input type="checkbox"/> 4- Infirmier <input type="checkbox"/> 5- Sage-femme <input type="checkbox"/> 6- Masseur-kinésithérapeute <input type="checkbox"/> 7- Technicien de laboratoire médical <input type="checkbox"/> 8- Aide-soignant <input type="checkbox"/> 9- Pédicure-podologue <input type="checkbox"/> 10- Manipulateur d'électroradiologie médicale <input type="checkbox"/> 11- Ergothérapeute <input type="checkbox"/> 12- Psychomotricien <input type="checkbox"/> 13- Auxiliaire de puériculture <input type="checkbox"/> 14- Préparateur en pharmacie hospitalière <input type="checkbox"/> 15- Autre diplôme sanitaire
Année d'obtention du baccalauréat <input style="width: 50px;" type="text"/>	

<b>A REMPLIR PAR L'ETABLISSEMENT</b>	
Sorti de la formation en 2015 en ayant obtenu le diplôme	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à recenser les étudiants inscrits dans les formations du secteur sanitaire. Les destinataires des données sont : votre établissement de formation, la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRJSCS), l'Agence Régionale de Santé (ARS), les Ministères des affaires sociales, de la santé et des droits des femmes, des finances et des comptes publics, le ministère chargé du travail et de l'emploi, le ministère en charge de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à votre direction. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.





