

## Demande de MUTATION et d'intégration à l'IFPS de PONTIVY

Date de la Section Pédagogique Compétente : **mardi 2 juin 2026**

<b>Nom</b>		<b>Prénom</b>	
<b>Nom marital</b>		<b>Date de naissance</b>	
<b>Adresse postale</b>		<b>Téléphone</b>	
		<b>Adresse mail</b>	
<b>I.F.S.I. actuel</b>		<b>Ville d'origine</b>	
<b>Promotion initiale</b> Date de rentrée en 1 <sup>ère</sup> année		<b>Année de formation sollicitée</b>	

Avez-vous déjà sollicité notre Institut pour une demande de mutation ? .....

Si oui, veuillez préciser la date .....

### PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT AVEC CETTE DEMANDE

<i>Pièce n° 1</i>	Un courrier à l'intention de la directrice de l'IFPS de Pontivy expliquant le motif ainsi que les arguments de votre demande	
<i>Pièce n° 2</i>	C.V.	
<i>Pièce n° 3</i>	Copie des bilans de stage (bilan intermédiaire et bilan final)	
<i>Pièce n° 4</i>	Copie des feuilles récapitulatives des résultats des semestres écoulés (unités d'enseignement et stage) post-CAC, datées, tamponnées et signées par le Directeur	
<i>Pièce n° 5</i>	Feuilles de passage d'année	
<i>Pièce n° 6</i>	Récapitulatif des absences (à demander à votre IFSI)	

### RELEVÉ DE SITUATION PÉDAGOGIQUE A LA DATE DE LA DEMANDE

<b>L1</b>	Année scolaire 20...../20.....	<b>S1</b>	..... /30 ECTS	<b>S2</b>	..... /30 ECTS	..... /60 ECTS
<input type="checkbox"/> Redoublement <input type="checkbox"/> Interruption						
<b>L2</b>	Année scolaire 20...../20.....	<b>S3</b>	..... /30 ECTS	<b>S4</b>	..... /30 ECTS	..... /60 ECTS
<input type="checkbox"/> Redoublement <input type="checkbox"/> Interruption						
<b>L3</b>	Année scolaire 20...../20.....	<b>S5</b>	..... /30 ECTS	<b>S6</b>	..... /30 ECTS	..... /60 ECTS

Dettes d'UE : .....

Stages Non Validés : .....

## HABILITATION AFGSU

---

	OUI	NON	Dates
A.F.G.S.U. – Niveau 1			
A.F.G.S.U. – Niveau 2 UE 4.3 S2			

## INTERRUPTION DE FORMATION

---

Avez-vous déjà interrompu votre formation ?

- OUI Précisez les dates et le motif .....
- NON

## REDOUBLEMENT

---

Avez-vous déjà fait l'objet d'un redoublement ?

- OUI Précisez l'année .....
- NON

## SANCTIONS DISCIPLINAIRES

---

Avez-vous fait l'objet de sanction(s) disciplinaire(s) ?

- OUI Si oui, précisez la nature, le motif et le nombre de sanctions .....
- NON

## EXPERIMENTATION

---

Suivez-vous dans votre IFSI l'expérimentation 22 35 56 ?

- OUI  NON

Mme, Mr .....

Soussigné(e) certifie l'exactitude des informations mentionnées ci-dessus.

Date et Signature de l'étudiant(e) :

.....

Je soussigné(e), M..... Directeur de l'I.F.S.I. de ..... atteste par la présente, être informé(e) de la demande de mobilité de ..... et ne pas m'opposer à cette mutation. Je certifie, exactes, les données complétées de ce formulaire.

Fait à ....., le .....

Signature du Directeur

Cachet de l'établissement