

# INSCRIPTION A L'ÉCOLE DES MÉTIERS DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL POUR UNE FORMATION ASSC, en CFC PLEIN TEMPS

## 2<sup>ème</sup> session d'admission

<b>DELAI D'INSCRIPTION</b>	<b>Vendredi 29 avril 2022</b>
<b>EXAMEN D'ADMISSION ECRIT</b>	<b>Vendredi 13 mai 2022 (matin)</b>
<b>ENTRETIEN DE CANDIDATURE</b>	<b>Vendredi 13 mai 2022 (après-midi)</b>
<b>ENTREE EN FORMATION</b>	<b>Mardi 16 août 2022</b>

L'inscription à l'École des métiers de la santé et du social requiert les éléments suivants :

- Lettre d'accompagnement
- Demande d'admission dûment complétée et signée
- Curriculum vitae avec photo passeport
- Un document **manuscrit** sur une page A4 recto verso décrivant une expérience significative qui motive le choix professionnel
- Copies des bulletins scolaires des deux dernières années y compris celle en cours
- Copies des attestations de stages
- Copies des certificats obtenus (par exemple : cours de sauveteurs, baby sitting, CFC, diplôme, etc ... )
- Copie de la carte d'identité ou du permis de séjour (documents en cours de validité).

*Seuls les dossiers complets seront pris en considération.*

## DEMANDE D'ADMISSION

---

### 1. Formation choisie

**Assistant-e en soins et santé communautaire (ASSC)**

### 2. Données personnelles

#### 2.1 Candidat

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et no : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Genre :  masculin

féminin

Etat civil : \_\_\_\_\_ No AVS : \_\_\_\_\_

Lieu d'origine : \_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_

Si étranger : permis de séjour \_\_\_\_\_ Validité : \_\_\_\_\_

No de tél. fixe : \_\_\_\_\_ No de tél. mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ N° CLOEE : \_\_\_\_\_

#### 2.2 Représentant-e légal-e

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et no : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

No de tél. fixe : \_\_\_\_\_ No de tél. mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Genre :  masculin

féminin

#### 2.2 Autre représentant-e légal-e (facultatif)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Rue et no : \_\_\_\_\_ NPA/Lieu : \_\_\_\_\_

No de tél. fixe : \_\_\_\_\_ No de tél. mobile : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ Genre :  masculin

féminin

### 3. Dernières écoles suivies

1	_____	De : _____	A : _____
2	_____	De : _____	A : _____
3	_____	De : _____	A : _____

<b>Niveau Harmos</b> (dernier bulletin scolaire)	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>Autre</b>	<b>Moyenne</b>
Français					
Mathématiques					
Allemand					

Pour personnes ayant suivi leur scolarité hors du système de l'école publique jurassienne :

<b>Niveau linguistique</b> (cf. cadre européen)	<b>A1</b>	<b>A2</b>	<b>B1</b>	<b>B2</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>
Français						

### 4. Stages

1	_____	De : _____	A : _____
2	_____	De : _____	A : _____
3	_____	De : _____	A : _____
4	_____	De : _____	A : _____
5	_____	De : _____	A : _____

### 5. Activités précédentes

1	_____	De : _____	A : _____
2	_____	De : _____	A : _____
3	_____	De : _____	A : _____

## 6. Maturité professionnelle

Je m'intéresse à suivre la maturité professionnelle intégrée :

Oui

Non

Les conditions d'admission à la maturité professionnelle intégrée sont les suivantes :

- Réussite de la procédure d'admission pour les formations de CFC d'assistant en soins et santé communautaire (ASSC).
- Répondre à une des deux conditions suivantes :
  - Remplir les conditions d'accès au lycée à la sortie de la scolarité obligatoire, soit :
    - Niveau A dans les trois disciplines, et obtention d'un total de 12 points au moins à l'issue de la dernière année scolaire
    - Niveau A dans deux disciplines et niveau B dans une discipline et obtention d'un total de 14 points et de la note 5 au niveau B à l'issue de la dernière année scolaire
  - Réussite de l'examen d'admission (français, mathématiques, allemand) qui a lieu en mai/juin de chaque année précédant l'entrée en formation. Il est possible de s'y inscrire au moyen du formulaire ad hoc.

## 7. Autres inscriptions

### 7.1 Formation duale

Je suis également à la recherche d'un apprentissage en système dual :

Oui

Non

### 7.2 Autre formation

J'ai également fait une demande d'admission pour une autre formation :

Oui

Non

Formation / école : \_\_\_\_\_

Formation / école : \_\_\_\_\_

## 8. Remarques

---

---

---

---

## 9. Signatures

Par ma signature, j'atteste de la véracité des renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions d'admission au sein de l'École des métiers de la santé et du social de Delémont.

Date : \_\_\_\_\_

Candidat-e : \_\_\_\_\_

Représentant-e légal-e :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dossier de candidature à retourner par courrier postal uniquement à l'École des métiers de la santé et du social, Faubourg des Capucins 2, 2800 Delémont jusqu'au **vendredi 29 avril 2022** (timbre postal faisant foi).

**Informations complémentaires disponibles sur [www.divssa.ch](http://www.divssa.ch).**