Année académique : ……../……..

NOM : ……

PRENOM : ……

ANNEXE 3

Demande de
DISPENSE COMPLETE
d'Acquis Formels
(**autres** que BIRSG)

PARTIE RESERVEE à L'ADMINISTRATION DU CPSI

Date d'inscription « étudiant au CPSI » : ……
Date de paiement : ……..

Date de rencontre accompagnement :

Principales recommandations :

Date de dépôt de la demande :

Admissibilité de la demande : OUI - NON
Et date de la communication à l'étudiant : ……

Date de l'analyse de la demande :……

Avis et consultation du CDE le :
Réponse du CDE :

Décision transmise à l'étudiant(e) le :

Demande clôturée le :

Commentaires éventuels :

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be

DEMANDE DE DISPENSE COMPLETE pour la section de .....

PARTIE 1 : COORDONNEES PERSONNELLES

NOM, Prénom (en majuscule)	
Date et lieu de naissance	
GSM	
E-mail	
Situation actuelle	○ Etudiant ○ Travailleur temps plein ○ Travailleur temps partiel : (précisez) ….. ○ Demandeur d'emploi ○ Autre : …….
Formation dans laquelle vous souhaitez vous inscrire	○ Cadres de santé ○ Directeur de maison de repos ○ ATNUP ○ Autre : ……
Motivation de la demande	○ Passage de haute école vers l'enseignement supérieur pour adultes ○ Passage d'une école de l'enseignement supérieur pour adultes vers le CPSI ○ Reprise de formation après changement de dossier ○ Autre (à préciser) : ……..

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be

DEMANDE DE DISPENSE COMPLETE pour la section de .....

PARTIE 2 : MON CURRICULUM VITAE

2.1 Diplômes et formations			
Intitulé de la formation	**Etablissement**	**Dates de début et de fin**	**Diplôme obtenu**

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be

2.2 Stages effectués			
Nature et contenu du stage	**Année**	**Durée**	**Organisme (nom et localité)**

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be

DEMANDE DE DISPENSE COMPLETE pour la section de .....

PARTIE 3 : ACQUIS d'APPRENTISSAGES : ! Une page distincte par unité d'apprentissage !

Fiche à dupliquer si nécessaire

Acquis formel d'enseignement : comparez le dossier pédagogique et votre parcours					
Unité d'enseignement concernée du dossier pédagogique (DP) :					
Acquis d'apprentissage concerné(s) dans cette U.E.	**MOTIVATION de la demande au regard de TOUS les AA du DP**	**Année de réussite**	**Résultat obtenu**	**Nombre ECTS**	**Etablissement**
Décision de recevabilité : OUI - NON **Justification éventuelle :**					

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be

PARTIE 4 : DOCUMENTS à JOINDRE

4.1 Une lettre de motivation (une page A4 max.) précisant votre projet et vos objectifs

4.2 Pour les acquis formels d'enseignement : des documents « officiels »

- ✓ Copie des diplômes obtenus, certificats, brevets, attestation de réussite, titres, …
- ✓ Les bulletins et/ou autres relevés de notes et évaluations
- ✓ Un référentiel de cours « officiel » (programme, crédits obtenus, fiches ECTS, plan et contenu de cours détaillés)
- ✓ Grille horaire, nombre d'heures de cours
- ✓ Le relevé officiel des heures et disciplines de stage prestées
- ✓ Les rapports de stage réalisés et leur cotation
- ✓ Les évaluations des pratiques d'enseignement clinique

4.3 Preuve de payement des frais d'analyse du dossier (250 euro) sur le compte CPSI

Au total, indiquez le nombre total de documents joints ici : …….

Date de dépôt du dossier complet au secrétariat des étudiant.es: ……

Je certifie que toutes les informations renseignées dans mon dossier de valorisation en sanction sont exactes.

Signature de l'étudiant.e :

CPSI- avenue Hippocrate 91 – 1200 BRUXELLES – Tel 02/762.34.45 – Fax 02/762.50.56 – secretariat@cpsi.be – www.cpsi.be