



Institut de Formation
en Soins Infirmiers et Aides-soignants
Communauté Le Creusot / Montceau-les-Mines

**INFORMATION SUR LES EPREUVES
DE SELECTION 2025
DONNANT ACCES A LA FORMATION
INFIRMIERE**

**CANDIDATS RELEVANT DE LA FORMATION
PROFESSIONNELLE
AYANT UNE EXPERIENCE
PROFESSIONNELLE MINIMUM DE 3 ANS
TOUT DOMAINE CONFONDU
TITULAIRES OU NON DU BACCALAUREAT**

IFSI de la CCM

Adresse : IFSI CCM – Centre Hospitalier
71300 MONTCEAU-LES-MINES
Téléphone : 03.85.67.60.68
Courriel : secretariat-ifs@ch-montceau71.fr
Site internet : www.ifs-montceau-les-mines.com

**RÉGION
BOURGOGNE
FRANCHE
COMTE**

MAJ : Septembre 2024

Dates à retenir et consignes à respecter

Dates	Evénements	Informations
Du Lundi 07 octobre au Jeudi 14 novembre 2024	Téléchargement Retrait des dossiers	Téléchargement sur le site www.ifsi-montceau-les-mines.com ou retrait des dossiers d'inscription à l'IFSI de la CCM site du Centre Hospitalier de Montceau-les-Mines
Du Lundi 07 octobre au Jeudi 14 novembre 2024	Réception des dossiers d'inscription	A déposer à l'accueil du secrétariat de l'I.F.S.I site de Montceau-les-Mines de 8h30 à 17h00 <u>OU</u> à envoyer par courrier recommandé avec accusé de réception à l'IFSI de la CCM – Centre Hospitalier – 71300 Montceau-les-Mines <u>Un seul dossier dans l'I.F.S.I. de votre choix de la Région</u>
Le Jeudi 14 novembre 2024	Clôture du dépôt des dossiers d'inscription.	Dernier délai minuit (cachet de La Poste faisant foi)
Le Jeudi 05 décembre 2024	Epreuve orale	Envoi de la convocation une semaine avant les épreuves. Passé ce délai, si vous n'avez pas reçu de convocation, contacter l'IFSI
Le Mardi 10 décembre 2024	Epreuve écrite	A partir de 13h30 à l'IFSI de Montceau-les-Mines Envoi de la convocation une semaine avant les épreuves. Passé ce délai, si vous n'avez pas reçu de convocation, contacter l'IFSI
Le Vendredi 17 janvier 2025	Affichage des résultats	A partir de 14h à l'IFSI site Montceau + sur le site www.ifsi-montceau-les-mines.com Envoi du courrier le jour même. [AUCUN résultat ou renseignement ne sera donné par téléphone]

Conditions d'inscription

Conformément à l'Arrêté du 13/12/2018 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat Infirmier, selon les conditions énumérées dans le document ci-dessous.

ACCES A LA FORMATION :

Peuvent être admis en première année de formation au diplôme d'Etat Infirmier les candidats relevant de la formation professionnelle continue, telle que définie par l'article L.6311-1 du code du travail, et justifiant d'une durée minimum de trois ans de cotisations à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves de sélection.

Les candidats en situation de handicap peuvent demander, lors du dépôt de leur dossier, un aménagement des conditions du déroulement des épreuves de sélection.

Téléchargement ou Retrait des dossiers à partir du Lundi 07 Octobre 2024 :

- *Site internet de l'institut : www.ifs-montceau-les-mines.com*
- *Site : IFSI CCM – Centre Hospitalier – BP 189 – 71307 Montceau Les Mines*

Sélection

- ❖ **Une épreuve écrite** le Mardi 10 Décembre 2025 : appel à partir de 13h30, comprenant :

1- Une sous-épreuve de calculs simples d'une durée de 30 minutes, notée sur 10 points

Elle doit permettre d'apprécier les connaissances en mathématiques des candidats.

2- Une sous-épreuve de rédaction et/ou de réponses à des questions dans le domaine sanitaire et social d'une durée de 30 minutes, notée sur 10 points

Elle doit permettre d'apprécier, outre les qualités rédactionnelles des candidats, leurs aptitudes au questionnement, à l'analyse et à l'argumentation ainsi que leurs capacités à se projeter dans leur futur environnement professionnel.

- ❖ **Un entretien** portant sur l'expérience professionnelle du candidat le Jeudi 05 Décembre 2024 d'une durée de 20 minutes, noté sur 20 points

Il s'appuie sur la remise d'un dossier permettant d'apprécier l'expérience professionnelle, le projet professionnel et les motivations du candidat ainsi que ses capacités à valoriser son expérience professionnelle.

Une note inférieure à 8/20 à l'une des deux épreuves est éliminatoire.

Pour être admis, le candidat doit obtenir un total d'au moins 20 sur 40 aux 2 épreuves

Constitution du dossier d'inscription aux épreuves de sélection :

1°	Fiche d'inscription du candidat (imprimé A) complétée, datée et signée
2°	Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité, lisible
3°	Tableau récapitulatif de l'expérience professionnelle (imprimé B) complété, indiquant la liste des emplois successifs exercés (indiquer l'adresse de l'employeur, la durée pendant laquelle ces emplois ont été occupés et la quotité de travail...)
4°	<p>Photocopie(s) de votre ou vos certificat(s) de travail ou attestation(s) employeur(s) justifiant au minimum de 3 ans d'activité professionnelle (5 460 heures) à la date d'inscription aux épreuves de sélection.</p> <p>Sur chaque document fourni, devront être mentionné(s) : la nature de l'emploi occupé, la ou les périodes d'emploi (du... au...) ainsi que la durée hebdomadaire (ex. 35 h/semaine, 50 % ...). Si le certificat de travail ne mentionne pas la durée hebdomadaire de travail, il peut être accompagné du contrat de travail correspondant. Les contrats de travail seuls ne seront pas acceptés comme justificatifs.</p>
5°	Photocopie(s) de vos attestations de formations continues
6°	Photocopie du ou des diplômes et/ou titres détenus et /ou autorisation ARS
7°	Curriculum vitae
8°	Si situation de handicap : le signaler sur la fiche d'inscription ci-après et faire part des demandes d'aménagement des épreuves de sélection souhaitées (joindre justificatifs officiels)
9°	Lettre de motivation
10°	1 enveloppe autocollantes blanches - format 11 x 22 - libellées à vos nom et adresse, et timbrées au tarif en vigueur pour 20 g
11°	Un chèque bancaire d'un montant de 110 € correspondant aux droits d'inscription au concours, libellé à l'ordre du TRESOR PUBLIC
12°	Attestation CNIL (en pièce jointe)

NB : Pour les candidats titulaires du baccalauréat ou de l'équivalence de ce diplôme, l'admission définitive est conditionnée à la production d'une attestation signée de désinscription ou de non-inscription sur la plateforme PARCOURSUP

TABLEAU RECAPITULATIF DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

(imprimé B)

Liste des emplois successifs exercés

Dates (du contrat de travail le plus récent au plus ancien)	Nom + adresse de l'entreprise	Nature de l'emploi occupé	Quotité de travail (ex. 100 %, 90 %, 50 %...)	Nombre d'heures effectuées sur cette période
TOTAL D'HEURES :				

Rappels :

* Total d'heures à atteindre au minimum : **5 460 h** (sur la durée minimum de trois ans à la date d'inscription)

* Joindre obligatoirement les justificatifs des emplois occupés (certificats de travail)

Institut de formations Montceau- Le Creusot		ATTESTATION CNIL	FOR-228
			Version : 3
			MAJ : 07/02/2022

L'affichage des résultats de l'admissibilité et de l'admission aux épreuves de sélection à l'Institut de **F**ormation en **S**oins **I**nfirmiers et l'Institut de **F**ormation **A**ides-**S**oignants de la CCM paraîtra sur le site Internet de l'**IFSI-IFAS**.

Selon la CNIL¹, le droit de regard sur ses propres données personnelles vise aussi bien la collecte des informations que leur utilisation. Ce droit d'être informé est essentiel car il conditionne l'exercice des autres droits tels que le droit d'accès ou le droit d'opposition.

« Toute personne a la possibilité de s'opposer, pour des motifs légitimes, à figurer dans un fichier ».

A ce titre, il vous est demandé de **cocher la réponse qui vous convient** ci-dessous :

- J'accepte** que mon nom figure sur une liste des candidats diffusée sur le site Internet de l'IFSI-IFAS de la CCM
- Je refuse** que mon nom figure sur une liste des candidats diffusée sur le site Internet de l'IFSI-IFAS de la CCM.

NOM (de jeune fille, suivi du nom d'épouse) - **Prénom** :

Date : __ / __ / 2024

Signature,

¹ Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.



FICHE INSCRIPTION 2025 (imprimé A)

CANDIDATS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE
AYANT UNE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE MINIMUM DE 3 ANS
TOUT DOMAINE CONFONDU
TITULAIRES OU NON DU BACCALAUREAT

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM PATRONYMIQUE : NOM D'USAGE :

Prénom(s) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Nationalité :

Sexe : Féminin Masculin

ADRESSE :

Code postal : Ville :

N° téléphone fixe : N° téléphone portable :

Adresse mail :@.....

Situation de handicap : oui non

SITUATION AU MOMENT DE L'INSCRIPTION

Activité professionnelle : oui non

Si oui
laquelle :

Demandeur d'emploi : oui non

Si oui, n° d'identifiant :

Autre :
.....

Baccalauréat : Série : Année :
.....

Diplôme de l'enseignement supérieur : oui non

Si oui
lequel :

Je soussigné(e), atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document,

A Le

SIGNATURE du CANDIDAT :