

Démarche : DRIETS-IDF_Dépôt de l'AFGSU 2 pour la délivrance d'un diplôme obtenu par la voie de la VAE en Île-de-France.

Organisme : Département-Certification, Services des professions paramédicales

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	

Formulaire

Vous êtes candidats au diplôme d'aide-soignant ou d'auxiliaire de puériculture par la voie de la VAE, en Île-de-France. Cette démarche vous permet de déposer l'AFGSU 2, obligatoire pour l'obtention du diplôme concerné et compléter votre dossier.

Explication - Description

Ce formulaire est destiné à la transmission de l'AFGSU2 à la DRIETS d'Île-de-France, pour les personnes admises par voie de VAE aux diplômes d'Aide-Soignant, d'Auxiliaire de puériculture.

La transmission de l'AFGSU2 en cours de validité (4 ans après la date d'obtention) est obligatoire pour la remise de ces diplômes.

POUR INFORMATION : Une messagerie est intégrée à ce formulaire merci de communiquer avec les gestionnaires EXCLUSIVEMENT par ce moyen.

Vous êtes inscrit(e) à la VAE en Île-de-France

Si non, vous devez vous rapprocher de la DRIETS de votre région.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Votre état civil

NOM de naissance

Saisissez exclusivement votre nom de naissance en majuscules. Exemple : NOM DE NAISSANCE

Prénoms

Saisissez l'ensemble de vos prénoms, dans l'ordre de l'état civil, avec une majuscule au début. Exemple : Prénom,

Date de naissance

Merci de saisir votre date de naissance.

Lieu de naissance

Saisissez votre lieu de naissance :

VILLE en majuscules, (N° département) ou (Pays si né à l'étranger)

Pièce d'identité

Informations sur l'épreuve de VAE

Diplôme concerné par la VAE

Merci de sélectionner le diplôme que vous avez obtenu par le biais de la VAE

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Auxiliaire de puériculture

☐ Aide soignant

Référence dossier (Réf. dossier)

Veuillez indiquer votre numéro de dossier figurant à gauche sur votre convocation à l'épreuve de VAE.

Date de session de VAE

Veuillez indiquer la date de la session de VAE suite à laquelle vous avez été admis

Informations sur votre AFGSU

Date d'obtention de l'AFGSU 2

Merci d'indiquer la date figurant sur votre AFGSU 2

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ AFGSU 2

Ce champ ne concerne que les VAE AS, AP et AES. Merci de déposer une copie de votre AFGSU 2

Informations personnelles

Numéro de téléphone

Indiquer un numéro de téléphone valide.

Indiquer votre adresse mail

Adresse postale

Merci d'indiquer votre adresse postale valide, complète et actuelle

N°, Rue, code postal, Ville

Engagement

Les termes de l'engagement

L'utilisateur s'engage à fournir, dans le cadre de l'utilisation de cette démarche en ligne des informations exactes et complètes.

Dans l'hypothèse où l'utilisateur ne s'acquitterait pas de cet engagement, l'autorité administrative se réserve le droit de suspendre ou supprimer sa demande, sans préjudice d'éventuelles poursuites judiciaires.

Il est rappelé que toute personne procédant à une fausse déclaration pour elle-même ou pour autrui s'expose, notamment, aux sanctions prévues à l'article 441-1 du code pénal, prévoyant des peines pouvant aller jusqu'à trois ans d'emprisonnement et 45 000 euros d'amende.

CLOTURE DE LA DEMANDE

Je déclare sur l'honneur que les informations fournies sont conformes à la réalité et j'accepte que l'administration conserve ces données.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Règlement Général sur la Protection des Données : en cochant la case vous confirmez avoir pris connaissance des éléments ci-dessous.

La DRIEETS d'Ile-de-France procède à un traitement de vos données personnelles dans le cadre de la présente téléprocédure sur le fondement de l'article 6-c (traitement nécessaire au respect d'une obligation légale : Circulaire 2011-169 du 11 mai 2011) du Règlement 2016/679 du Parlement Européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données ou RGPD) et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les informations recueillies par ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé sécurisé afin d'assurer une gestion individualisée de votre dossier. Les données collectées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers autres que ceux utiles à leur traitement (structures gouvernementales et institutionnelles, services centraux et déconcentrés, organismes sous tutelle, opérateurs). Les données enregistrées dans le traitement sont conservées pendant cinq ans et sont accessibles auprès du responsable RGPD à la DRIEETS Ile-de-France. Pour exercer vos droits (accès, rectification, limitation...), contactez l'adresse suivante : drieets-idf.dpd@drieets.gouv.fr

A noter :

- Afin de pouvoir traiter votre demande, veuillez préciser l'objet de votre demande.
- En cas d'exercice de vos droits, vous devez justifier de votre identité.