

## Questionnaire en vue de la participation à un atelier ASD

*Merci de remplir ce questionnaire en caractères d'imprimerie et de le retourner par mail à [regula@villari.ch](mailto:regula@villari.ch)*

### Option social

### Option santé

|                                                                                                |      |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|
| Nom                                                                                            |      |                                                  |
| Prénom                                                                                         |      |                                                  |
| Adresse complète                                                                               |      |                                                  |
| Nationalité ou Pays d'origine                                                                  |      | Permis de séjour, type :<br><br>Valable depuis : |
| Date de naissance                                                                              |      |                                                  |
| Adresse courriel                                                                               |      |                                                  |
| Numéro de téléphone principal                                                                  |      |                                                  |
| Situation familiale                                                                            |      |                                                  |
| Enfants                                                                                        |      |                                                  |
| Profession apprise                                                                             |      |                                                  |
| Activité actuelle                                                                              |      |                                                  |
| Employeur                                                                                      |      |                                                  |
| Site HES-SO choisi                                                                             |      |                                                  |
| Filière                                                                                        |      |                                                  |
| Modules complémentaires à effectuer                                                            |      |                                                  |
| Séance d'information HES suivi avec date                                                       |      |                                                  |
| Dossier d'admission déposé dans plusieurs HES, si oui dans lesquelles ou pour quelles filières |      |                                                  |
| Entretien avec le service d'admission                                                          | Date |                                                  |

| <b>Formation scolaire et professionnelle</b>            |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| Scolarité obligatoire et titre le plus élevé obtenu     |  |
| Formation de base (CFC) et titre obtenu                 |  |
| Formations continues et titres obtenus, niveau et durée |  |
| Etudes supérieures et titres obtenus, niveau et durée   |  |

| <b>Activités et expériences professionnelles</b>            |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| Employeur, poste, fonction et durée précise de l'engagement |  |
|                                                             |  |
|                                                             |  |
|                                                             |  |
|                                                             |  |
|                                                             |  |

| <b>Expériences dans le domaine social ou de la santé (en tant qu'employé-e ou bénévole)</b> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Type d'activité et durée                                                                    |  |
|                                                                                             |  |
|                                                                                             |  |
|                                                                                             |  |
|                                                                                             |  |

| <b>Autres activités (création artistique, engagement politique, engagement familial élargi, hobbies, séjours à l'étranger, autres)</b> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                        |  |

| <b>Connaissances linguistiques (langue maternelle, autres langues classification selon portfolio européen)</b> |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                |  |
|                                                                                                                |  |
|                                                                                                                |  |

**Liste des annexes à fournir impérativement**

- L'attestation à un entretien avec le ou la responsable du service d'admission de la HES de votre choix ;
- Un CV chronologique ;
- Une lettre de motivation concernant le choix de la procédure ASD ;
- L'attestation du niveau de maîtrise de la langue française pour les allophones ;
- Une copie du permis de séjour valable.

*Selon le règlement admission Bachelor du 28.09.2021, article. 3 al. 3, pour les ASD il faut être de nationalité Suisse ou être titulaire d'un permis de séjour pour activité lucrative en Suisse ou d'un permis G, ou bénéficiaire d'un statut de requérant-e d'asile ou de réfugié-e.*

Lieu : .....

Date : .....