**DIPLOMA OF ADVANCED STUDIES (DAS) HES-SO**

**EN INSERTION PROFESSIONNELLE**

|  |
| --- |
| ***Données personnelles***  |
| Nom:       | Prénom :       |
| Nom de jeune fille :       | Sexe : [ ]  Masculin [ ]  Féminin |
| Date de naissance **(JJ/MM/AAAA)** :       | Nationalité :       |
| Lieu de naissance :       | Etat civil**:**  |
| Type permis de séjour :       | Validité du permis :  |
| Numéro AVS :       | N° immatriculation (matricule fédéral) :       |
| Profession :      **Si nationalité Suisse**Canton d’origine :      | Commune d’origine : |

|  |
| --- |
| ***Adresse privée*** (domicile légal où sont déposés vos papiers)Souhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse privée ? [ ]  Oui [ ]  Non |
| Rue :       | Case postale :       |
| NP - Localité :      N° Tél. privé :      Courriel privé:       | Canton :       Pays :      .N° Tél. mobile :       |
| ***Communication au sujet de l’employeur***Souhaitez-vous recevoir la correspondance à votre adresse professionnelle ? [ ]  Oui [ ]  Non |
| Institution :      Rue :       | Case postale :       |
| NP - Localité :      N° Tél. professionnel :       | Canton :       Pays :      Couriel professionnel :       |
| ***Facturation***[ ]  Facturation à l’employeur  | [ ]  Facturation à l’employé |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Titre permettant l’accès au DAS HES-SO en Insertion professionnelle*** |
| Pour accéder au programme DAS, les candidats doivent satisfaire à l’une des conditions suivantes 1. Avoir achevé avec succès deux des trois CAS du programme PROFIP
2. Avoir achevé avec succès un des trois CAS du programme PROFIP et l’un des CAS suivants, jugés très proches des CAS PROFIP

|  |  |
| --- | --- |
| Formation | Equivalence obtenue  |
| CAS *Spécialiste en Intégration professionnelle* décerné par la HETS-GE | CAS PROFIP *Spécialiste en insertion professionnelle* |
| CAS *Case Management* décernés parl’EESP, la HETS Vs, La HETF et la HEdSvd | CAS PROFIP *Spécialiste en insertion professionnelle* |
| CAS *Consultant en insertion professionnelle* décerné par la SUPSI | CAS PROFIP *Spécialiste en insertion professionnelle* |
| CAS *Responsable de programme d’insertion*décerné par la HETS-GE et la HEG-GE | CAS PROFIP *Conception et direction de programmes d’insertion* |

 |
|  |

[ ]  CAS Spécialiste en insertion professionnelle Année d’obtention du certificat :

[ ]  CAS Job coaching et placement actif Année d’obtention du certificat :

[ ]  CAS Conception et direction de programmes Année d’obtention du certificat :

 d’insertion

[ ]  Autre (merci de spécifier le nom du CAS) : Année d’obtention du certificat :

|  |
| --- |
| **Pièces à fournir**[ ]  Formulaire de candidature dûment rempli[ ]  Copie des certificats |

|  |
| --- |
| **Finance**  |
| * La finance d’inscription (ouverture de dossier) se monte à CHF 200.-, elle est due dès l’envoi du dossier d’admission. Ce montant ne sera pas remboursé en cas d’annulation ou de non-admission. Le paiement s’effectue selon bulletin de versement annexé (sur demande, un bulletin papier peut être transmis).
* Si le/la futur-e participant·e désire effectuer le paiement par internet, il/elle doit impérativement reporter les indications figurants dans le champ « communication ».
* L’écolage complet pour le DAS est de CHF 2’000.- (frais d’inscription non inclus).
* Le paiement de l’écolage s’effectue au plus tard 10 jours avant le début des cours
* La/Le participant·e fera expressément mention de l’adresse de facturation (lui-même ou son employeur) sur le bulletin d’inscription.
 |

**Par ma signature, dont l’apposition ci-dessous est obligatoire, je confirme :**

* **Accepter que les données du présent formulaire soient communiquées dans le respect de la loi fédérale sur la protection des données.**
* **Avoir pris bonne note que les communications de la HES-SO Valais avant le début de mes études me parviendront à l’adresse permanente indiquée.**
* **Avoir pris connaissance des directives d’études CAS.**

[ ]  **(à cocher) En soumettant ce dossier de candidature, j’autorise la HES-SO (ou la haute école) à requérir des informations complémentaires dans le cadre du traitement de ma candidature auprès des écoles préalablement fréquentées et j’autorise ces dernières à fournir les informations me concernant. En cas de refus, nous vous demanderons des documents supplémentaires pouvant entraîner des délais dans le traitement de votre dossier. Attention: Toute information erronée ou remise de document falsifié peut conduire au refus définitif d’admission, à l’annulation de l’immatriculation, respectivement l’exclusion de la HES-SO.**

**Les dossiers incomplets ne sont en principe pas traités et aucune correspondance n’est échangée à ce sujet.**

Lieu : …………..……………………… Date : ……………………… Signature : …………………………

**Dossier complet** à renvoyer à :

HES-SO Valais, Institut Entrepreneuriat & Management,

DAS en Insertion professionnelle, Le Foyer - Techno- Pôle 1, 3960 Sierre