

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

(Merci de remplir ce questionnaire informatiquement ou en caractères d'imprimerie.)

---

1. option social

option santé

### 2. Données personnelles

Nom: \_\_\_\_\_ Nationalité: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

Papiers déposés à: \_\_\_\_\_ depuis: \_\_\_\_\_ Canton: \_\_\_\_\_

Téléphone: privé : \_\_\_\_\_ prof.: \_\_\_\_\_

Courriel: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_ Lieu d'origine: \_\_\_\_\_ Canton: \_\_\_\_\_

Pays d'origine: \_\_\_\_\_ Langue maternelle: \_\_\_\_\_

Etat civil: \_\_\_\_\_

Profession apprise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Activité actuelle: \_\_\_\_\_

Employeur: \_\_\_\_\_

Enfants: Nombre: \_\_\_\_\_ Age: \_\_\_\_\_

### 3. Quand avez-vous assisté à une séance d'information?

J'ai assisté à une séance d'information le \_\_\_\_\_

Dans quelle école? \_\_\_\_\_

J'ai projeté assister à une séance d'information le \_\_\_\_\_

Avez-vous postulé auprès de plusieurs écoles? Si oui, lesquelles? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà reçu une réponse négative ? Si oui, pour quelle raison? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Atelier sur Dossier ASD

e-mail: [asd@asdvillari.ch](mailto:asd@asdvillari.ch) / Web: [www.asdvillari.ch](http://www.asdvillari.ch)

## 4. Formation scolaire et professionnelle

Merci d'indiquer également les formations non terminées.

### a) Ecoles fréquentées (scolarité obligatoire)

Type d'école:	Lieu:	Nombre d'années scolaires	Titre obtenu	De / à:

### b) Formation professionnelle / études

Apprentissage/s:	Etablissement de formation:	Type de certificat/diplôme:	De / à:
Etudes:	Etablissement de formation:	Type de certificat/diplôme:	De / à:

### c) Formations complémentaires

Description du cours:	Durée du cours:	Lieu:	De / à:

## 5. Activités professionnelles

Employeur:	Fonction/poste:	Durée de l'engagement:

## 6. Expériences dans le domaine social ou de la santé (salarisées ou bénévolat)

Employeur:	Fonction/poste: (bénévole/stagiaire/ employé-e)	Durée de l'engagement:

## 7. Autres activités

**(création artistique, bénévolat dans des associations, organisations, engagement politique, loisirs, séjours à l'étranger, travail familial, etc.)**

Type d'activité:	Lieu:	Durée:

## 8. Connaissances linguistiques

Langue:	Aptitude à la parler*:	Aptitude à l'écrire*:

\*Merci d'indiquer le degré des connaissances (très bon, bon, moyen ou notions de base).

## 9. Liste des annexes

- CV chronologique et biographie narrative mettant en lien les expériences de vie avec la motivation à entreprendre des études dans le domaine choisi ;
- lettre de motivation concernant le choix de la procédure ASD ;
- liste des formations suivies après la scolarité obligatoire en spécifiant si les formations ont été sanctionnées par des attestations, certificats ou diplômes (joindre les justificatifs si disponibles) ;
- liste des expériences professionnelles et extra-professionnelles importantes effectuées dans les différents domaines d'activités (joindre les justificatifs si disponibles) ;
- attestation du niveau de maîtrise de la langue française pour les allophones.

Lieu, date: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_

**Merci d'adresser vos documents au service admission de la haute école domaine Travail social ou Santé de votre choix.**