

Démarche : DRIETS-IDF_DIPLOME D'ÉTAT PERDU (uniquement pour les diplômes des secteurs paramédical et social délivrés par la DRIETS d'Île-de-France)

Organisme : Département-Certification

Identité du demandeur

Email

Civilité

Nom

Prénom

Formulaire

Vous avez perdu votre diplôme d'État des secteurs paramédical et social obtenu en Ile-de-France, la DRIETS d'Île-de-France peut établir une attestation, uniquement pour les diplômes qu'elle délivre (ou ex DRASS, ex DRJSCS, ex DRCS).

Vous pouvez faire votre demande directement en ligne en vous connectant et en remplissant le formulaire.

Pièces à télécharger :

- . pièce d'identité recto-verso
- . diplôme scanné éventuellement, ou attestation de réussite

Il n'est pas possible d'éditer un nouveau diplôme, vous recevrez donc une attestation dans un délai d'environ 2 mois à compter de la saisie de ce formulaire.

Si vous le souhaitez, vous pouvez consulter un tutoriel "usager" en cliquant sur le lien suivant
<https://vimeo.com/261480589>

Descriptif

Vous avez perdu votre diplôme d'Etat (Secteurs sanitaire et social) obtenu en Ile-de-France, la DRIETS d'Île-de-France peut établir une attestation, uniquement pour les diplômes qu'elle délivre.

Vous pouvez faire votre demande directement en ligne en vous connectant et en remplissant le formulaire.

Pièces à télécharger :

- pièce d'identité recto-verso
- diplôme scanné ou attestation de réussite (si vous l'avez).

Il n'est pas possible d'éditer un nouveau diplôme, vous recevrez donc une attestation dans un délai d'environ 2 mois à compter de la saisie de ce formulaire.

Nom de naissance

Veuillez préciser en MAJUSCULES votre NOM de naissance qui figure sur le diplôme.
Ce nom va figurer sur votre attestation.

DRIEETS-IDF_DIPLÔME D'ÉTAT PERDU (uniquement pour les diplômes des secteurs paramédical

Prénoms

Veillez préciser en minuscule avec une majuscule au début, tous vos Prénoms, conformément à votre pièce d'identité, séparés par des virgules.

Ces éléments vont figurer sur votre attestation.

Date de naissance

Veillez préciser votre date de naissance.

Cet élément va figurer dans votre attestation.

Lieu de naissance

Indiquer : VILLE (N°dept) - votre ville de naissance en MAJUSCULES (y compris l'arrondissement) puis le N° de département entre parenthèse ex : PARIS 12ème (75).

Cet élément va figurer dans votre attestation.

Pays de naissance

Si vous n'êtes pas né(e) en France, veuillez préciser votre pays de naissance.

Cet élément va figurer dans votre attestation.

Pièce d'identité (recto-verso ou recto)

Veillez déposer votre pièce d'identité (recto-verso ou recto)

Pièce d'identité (verso)

Veillez déposer votre pièce d'identité (verso)

Adresse

Adresse postale

Numéro de téléphone

Numéro de téléphone portable ou à défaut un numéro de téléphone fixe.

Diplôme obtenu en Ile-de-France

Avez-vous obtenu votre diplôme en Ile-de-France ?

Si non, la DRIEETS IDF ne peut pas vous délivrer d'attestation. Veuillez vous adresser à la DREETS de la région qui vous a délivré votre diplôme.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

DRIETS-IDE DIPLÔME D'ÉTAT PERDU (uniquement pour les diplômes des secteurs paramédical

Intitulé du diplôme obtenu

☐ Paramédical

☐ Certificat d'Auxiliaire de Puériculture (CAP)

☐ Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Auxiliaire de Puériculture (CAFAP)

☐ Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Aide-Soignant (CAFAS)

☐ Certificat d'aptitude aux fonctions d'infirmier spécialisé en anesthésie-réanimation (CAFISAR)

☐ Certificat d'aptitude aux fonctions d'infirmier de salle d'opération (CAFISO)

☐ Diplôme d'Etat d'Ambulancier (DEA)

☐ Certificat de capacité d'Ambulancier (CCA)

☐ Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP)

☐ Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant (DEAS)

☐ Diplôme d'Etat de Cadre de Santé (DECS)

☐ Diplôme d'Etat d'Ergothérapeute (DEE)

☐ Diplôme d'Etat d'Infirmier (DEI)

☐ Diplôme d'Etat d'Infirmier Anesthésiste (IADE)

☐ Diplôme d'Etat d'Infirmier de Bloc Opératoire (IBODE)

☐ Diplôme d'Etat d'Infirmier du Secteur Psychiatrique (DEISP)

☐ Diplôme d'Etat de Manipulateur en Electroradiologie Médicale (DEMEM)

☐ Diplôme d'Etat de Masseur-Kinésithérapeute (DEMK)

☐ Diplôme d'Etat de Puériculture (DEP)

☐ Diplôme d'Etat de Pédicure-Podologue (DEPP)

☐ Diplôme d'Etat de Psychomotricien (DEPS)

☐ Diplôme d'Etat de Technicien de Laboratoire Médical (DETLM)

☐ Diplôme de Préparateur en Pharmacie Hospitalière (DPPH)

☐ Diplôme Professionnel d'Auxiliaire de Puériculture (DPAP)

☐ Diplôme Professionnel d'Aide-Soignant (DPAS)

☐ Social

☐ Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Aide à Domicile (CAFAD)

☐ Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Aide Médico-Psychologique (CAFAMP)

☐ Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Encadrement et de Responsable d'Unité d'Intervention Sociale (CAFERUIS)

☐ Certificat de spécialité complémentaire (CSC) du DEAES

☐ Certificat de Travailleur Familial (CTF)

☐ Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social (DEAES)

☐ Diplôme d'Etat d'Assistant Familial (DEAF)

☐

DRIETS-IDF_DIPLÔME D'ÉTAT PERDU (uniquement pour les diplômes des secteurs paramédicaux)

☐ Diplôme d'Etat d'Assistant de Service Social (DEASS)

☐ Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale (DEAVS)

☐ Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants (DEEJE)

☐ Diplôme d'Etat d'Ingénierie Sociale (DEIS)

☐ Diplôme d'Etat de Médiateur Familial (DEMF)

☐ Diplôme d'Etat de Technicien de l'Intervention Sociale et Familiale (DETISF)

☐ Diplôme Supérieur de Travail Social (DSTS)

Spécialité et/ou mention (voire option)

Veuillez préciser éventuellement la spécialité et la mention (voire l'option) du diplôme.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Diplôme obtenu

Si vous avez une copie de votre diplôme, veuillez la scanner et la déposer pour faciliter les recherches de votre dossier.

Date d'obtention du diplôme

Veuillez préciser la date d'obtention du diplôme (ou à défaut une période / mois et année).

Diplôme obtenu entièrement par la VAE

Si vous avez obtenu votre diplôme par la Validation des Acquis de l'Expérience, veuillez cocher la case.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Organisme de formation

Veuillez préciser le nom de l'organisme dans lequel vous étiez inscrit(e) (pour les diplômes d'Etat obtenus à la suite d'une formation).

Lieu de la formation

Veuillez préciser le lieu de la formation (pour les diplômes d'Etat obtenus après une formation).

Date de début et de fin de formation

Veuillez préciser la date de début et de fin de formation ou à défaut une période (pour les diplômes d'Etat obtenus après une formation).

DRIEETS-IDF_DIPLÔME D'ÉTAT PERDU (uniquement pour les diplômes des secteurs paramédical

Motif de la perte du diplôme

Veuillez préciser le motif de la perte du diplôme.

Observations

Lu et approuvé

J'atteste avoir lu les informations et certifie l'exactitude des renseignements saisis.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non