



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00
www.fr.ch/sfp

Inscription à la Maturité professionnelle post-CFC (MP2)

Délai d'inscription : 15 février

Renseignements personnels du/de la candidat-e

Titre : _____ Date de naissance : _____
 Nom : _____ Lieu d'origine : _____
 Prénom : _____ No AVS : _____
 Rue, no : _____ Tél. privé : _____
 NPA, localité : _____ Mobile : _____
 E-Mail : _____ Langue d'enseignement : _____
 Adresse fiscale des parents : _____

Formations antérieures suivies

Apprentissage avec CFC, profession : _____ Année : de _____ à _____
 Cycle d'orientation : _____ Année : de _____ à _____
 Autres écoles suivies : _____ Année : de _____ à _____

Avez-vous suivi le cours préparatoire pour l'examen d'admission
à la Maturité professionnelle dans le canton de Fribourg ? Oui Non

Choix de l'orientation de la Maturité professionnelle (Un seul choix possible !)

Technique, architecture et sciences de la vie**						Nature, paysage et alimentation*	Economie et services				Arts visuels et arts appliqués	Santé et social	
À temps complet	À temps partiel	À temps complet	À temps partiel	À temps complet	À temps partiel		Economie		Services	Santé		Travail social	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Technique et technologies de l'information		Architecture, construction et planification		Chimie et sciences de la vie			Economie		Services			Santé	Travail social
							à temps complet	à temps partiel					
Français	Bilingue	Français	Bilingue	Français	Bilingue		Français	Bilingue					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* La MP Nature, paysage et alimentation est offerte dans le canton de Fribourg sous réserve d'un effectif suffisant.

** La MP Technique, architecture et sciences de la vie, **MP2 en emploi sur 2 ans**, est offerte dans le canton de Fribourg sous réserve d'un effectif suffisant.

Projet de vie

Haute école spécialisée (HES)*, orientation *: _____

Université, orientation: _____

Autre: _____

* Nous attirons votre attention sur les conditions d'admission des Hautes écoles spécialisées (HES) et vous conseillons de vérifier celles-ci directement auprès de la HES concernée.

Documents à joindre à cette demande

Photocopie-s des documents suivants :

- Les bulletins de notes des deux derniers semestres suivis à l'école professionnelle ou le certificat fédéral de capacité (CFC) dès réception ou équivalence reconnue
- Les bulletins de notes des deux derniers semestres du CO
- Le bulletin de notes du cours préparatoire pour l'examen d'admission à la Maturité professionnelle
- Facultatif : autres certificats (diplômes de langue, attestation de cours depuis la fin de la scolarité obligatoire, dernier bulletin de notes du collège, etc.)

La demande d'inscription dûment complétée est à renvoyer, accompagnée des documents ci-dessus, à l'adresse :

Service de la formation professionnelle (SFP)
Secteur 5 / Maturité professionnelle
Derrière-les-Remparts 1
1700 Fribourg

L'admission définitive est du seul ressort des Centres de Formation Professionnelle (CFP) et toute correspondance relative aux admissions est envoyée directement au/à la candidat-e.

- Les candidat-e-s qui peuvent bénéficier de compensation des désavantages pour l'éventuel examen d'admission sont prié-e-s d'annexer les documents nécessaires (certificat médical, confirmation des mesures obtenues au CO, etc.)

Taxe d'inscription pour le traitement du dossier : CHF 100.- (art. 1a OTIFP)

Le/la- candidat-e se déclare d'accord avec la présente inscription et certifie avoir pris connaissance des conditions relatives à l'admission et de la documentation.

Lieu, date: _____

Signature du/de la candidat-e: _____

A remplir par l'école professionnelle

DECISION:

Admis-e

Examen d'admission, date : _____

Non admis-e, ne remplit pas les conditions légales de base

Lieu, date: _____ Visa: _____