

Politique promotionnelle de l'établissement

Etablissement demandeur :	Choisir dans la liste		
Personne en charge du dossier :			
Nombre de demandes de financement présentées :			
Date CSE :			
Avis CSE :			

La politique de mutualisation régionale Occitanie vise à augmenter les départs d'agent en promotion afin de répondre au besoin en personnel formé.

L'attribution des fonds mutualisés dédiés aux études promotionnelles est soumise aux efforts de financement prévus sur votre plan de formation. Afin d'évaluer cet effort, nous vous demandons de nous communiquer la politique promotionnelle mise en œuvre et d'indiquer le volume financier consacré aux EP :

Description de la politique promotionnelle de l'établissement :

Description du financement de la politique promotionnelle (uniquement les départs 1er semestre 2026) :

	N	N+1	N+2	N+3	TOTAL
Montant financé sur le Plan					0
Montant demandé à la mutualisation					0

Le Directeur de l'établissement :

Fait à
le

Cachet établissement / signature ordonnateur

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur : **MID003 CHI DES VALLEES DE L'ARIEGE**

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>							<u>Précisions Particulières :</u>	
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser			
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement			
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VALEUR!	#VALEUR!	

Financement sur vos crédits	#VALEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	----------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur :

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>							<u>Précisions Particulières :</u>		
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap				
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>							<input type="checkbox"/> Formation complète
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser				
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement				
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE				
										<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VALEUR!	#VALEUR!	

Financement sur vos crédits	#VALEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	----------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur :

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>					<u>Précisions Particulières :</u>	
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap	
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Formation complète	
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP	
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser	
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement	
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE	
						<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours	

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VAEUR!	#VAEUR!	

Financement sur vos crédits	#VAEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	---------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur :

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>							<u>Précisions Particulières :</u>	
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser			
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement			
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VAEUR!	#VAEUR!	

Financement sur vos crédits	#VAEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	---------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur : **Choisir dans la liste**

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>							Précisions Particulières :	
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser			
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement			
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VALEUR!	#VALEUR!	

Financement sur vos crédits	#VALEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	----------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur :

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>							<u>Précisions Particulières :</u>		
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	N°INSEE agent :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap				
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>							<input type="checkbox"/> Formation complète
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>									<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP
Durée scolarité en mois :	<input type="text"/>	Durée scolarité en jours :	<input type="text"/>	Date résultat école :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Module à repasser				
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	Lieu :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement				
Organisme de formation :	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> Module suite VAE				
										<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						-			
N+1						-			
N+2						-			
N+3						-			
N+4						-			
Total	-	-		-			#VALEUR!	#VALEUR!	

Financement sur vos crédits	#VALEUR!	Financement demandé à l'ANFH	
------------------------------------	----------	-------------------------------------	--

* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

DOSSIER EP

Date limite de dépôt :
29/05/2026

Etablissement demandeur :

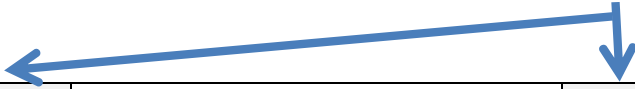
Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°	<input type="text"/>			Précisions Particulières :
NOM- Prénom* :	<input type="text"/>	Grade :	<input type="text" value="Choisir dans la liste"/>	<input type="checkbox"/> Agent en situation de handicap
Intitulé de la formation / Diplôme visé :	<input type="text"/>	Forfait de référence :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Formation complète
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Au-delà des 720 jours CFP
Durée scolarité en heures :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Module à repasser
Date début :	<input type="text"/>	Date Fin :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Redoublement
Organisme de formation :	<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> Module suite VAE
				<input type="checkbox"/> Dernier report avant perte bénéfice concours

Coût Réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N								-	
N+1								-	
N+2								-	
N+3								-	
N+4								-	
Total	-	-		-		Coûts ventilés par l'ANFH	#VAEUR!	#VAEUR!	

Financement sur vos crédits	#VAEUR!	Financement demandé à l'ANFH	#VAEUR!
-----------------------------	---------	------------------------------	---------



* Tout accord décrémentera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

Etablissement demandeur : **Choisir dans la liste**

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°										Précisions Particulières :
NOM- Prénom* :		Grade :	Choisir dans la liste	N°INSEE agent :		<input type="checkbox"/>	Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :		Forfait de référence :				<input type="checkbox"/>	Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :						<input type="checkbox"/>	Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	#N/A	Durée scolarité en mois :	#N/A	Date résultat école :		<input type="checkbox"/>	Module à repasser			
Date début :		Date Fin :		Lieu :		<input type="checkbox"/>	Redoublement			
Organisme de formation :						<input type="checkbox"/>	Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/>	Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						#N/A		#N/A	
N+1						#N/A		#N/A	
N+2						#N/A		#N/A	
N+3						#N/A		#N/A	
N+4						#N/A		#N/A	
Total	-	-		-		#N/A	#N/A	#N/A	

↓

Financement demandé à l'ANFH	#N/A
-------------------------------------	------

* Tout accord décrétera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

Etablissement demandeur : **Choisir dans la liste**

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°										Précisions Particulières :
NOM- Prénom* :		Grade :		N°INSEE agent :		<input type="checkbox"/>	Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :		Forfait de référence :	#N/A			<input type="checkbox"/>	Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :						<input type="checkbox"/>	Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	#N/A	Durée scolarité en mois :	#N/A	Date résultat école :		<input type="checkbox"/>	Module à repasser			
Date début :		Date Fin :		Lieu :		<input type="checkbox"/>	Redoublement			
Organisme de formation :						<input type="checkbox"/>	Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/>	Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						#N/A		#N/A	
N+1						#N/A		#N/A	
N+2						#N/A		#N/A	
N+3						#N/A		#N/A	
N+4						#N/A		#N/A	
Total	-	-		-		#N/A	#N/A	#N/A	

↓

Financement demandé à l'ANFH	#N/A
-------------------------------------	------

* Tout accord décrétera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

Etablissement demandeur : **Choisir dans la liste**

Descriptif de la demande

Priorité du dossier : N°										Précisions Particulières :
NOM- Prénom* :		Grade :		N°INSEE agent :		<input type="checkbox"/>	Agent en situation de handicap			
Intitulé de la formation / Diplôme visé :		Forfait de référence :	#N/A			<input type="checkbox"/>	Formation complète			
Si formation inférieure à 52 jours, préciser nombre d'heures :						<input type="checkbox"/>	Au-delà des 720 jours CFP			
Durée scolarité en mois :	#N/A	Durée scolarité en mois :	#N/A	Date résultat école :		<input type="checkbox"/>	Module à repasser			
Date début :		Date Fin :		Lieu :		<input type="checkbox"/>	Redoublement			
Organisme de formation :						<input type="checkbox"/>	Module suite VAE			
						<input type="checkbox"/>	Dernier report avant perte bénéfice concours			

Coût réel de la scolarité

ANNEE	ENSEIGNEMENT		RESERVE ANFH	DEPLACEMENT	RESERVE ANFH	SALAIRES DE L'AGENT	RESERVE ANFH	TOTAL	RESERVE ANFH
	Inscription	Pédagogie							
N						#N/A		#N/A	
N+1						#N/A		#N/A	
N+2						#N/A		#N/A	
N+3						#N/A		#N/A	
N+4						#N/A		#N/A	
Total	-	-		-		#N/A	#N/A	#N/A	

↓

Financement demandé à l'ANFH	#N/A
-------------------------------------	------

* Tout accord décrétera automatiquement les heures CPF de l'agent, il vous appartient de l'informer.

Fiche d'aide au calcul des déplacements (Transport/hébergement/repas)

Nom-Prénom-Grade

Intitulé de la formation :

Date début	Date Fin	Nbre jours en formation

Utilisation véhicule												Détail frais de transport				Récapitulatif cumul km		
Catégorie	(puissance fiscale)	Jusqu'à 2 000 Km	Nbre de km	Montant	de 2 001 Km à 10 000 Km	Nbre de Km	Montant	Au - delà de 10 000 Km	Nbre de Km	Montant	TOTAL	Mois	km	cumul				
5 CV et moins		0,32 €		0,00	0,40 €		0,00	0,23 €		0,00	0,00	Janvier		0				
6 et 7 CV		0,41 €		0,00	0,51 €		0,00	0,30 €		0,00	0,00	Février		0				
8 CV et plus		0,45 €		0,00	0,55 €		0,00	0,32 €		0,00	0,00	Mars		0				
											Avril		0					
											Mai		0					
											Juin		0					
											Juillet		0					
											Août		0					
											Septembre		0					
											Octobre		0					
											Novembre		0					
											Décembre		0					
											Total		0					
											Total transport		0,00					

Frais transports annexes				Prix unitaire	Nbre	Total
Autoroute						0,00
Parking						0,00
Métro, bus						0,00
SNCF 2ème classe ALLER/RETOUR						0,00

Total déplacement												0,00		
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--

Détail frais de découchers											Récapitulatif nombre nuitées		
LOYER				Nbre de mois	Coût loyer	Total					Mois	Nbre nuits	cumul
						0					Janvier		0
											Février		0
											Mars		0
											Avril		0
											Mai		0
											Juin		0
											Juillet		0
											Août		0
											Septembre		0
											Octobre		0
											Novembre		0
											Décembre		0
											Total		0

HOTEL													
	Ville + 200 000 hbt	Nbre	Montant	Autres villes	Nbre	Montant	Frais réels	Nbre	Montant	Total Hôtel			
du 1 ^{er} au 10 ^{ème} jour	120,00 €		0,00	90,00 €		0,00			0,00	0,00			
du 11 ^{ème} au 30 ^{ème} jour	108,00 €		0,00	81,00 €		0,00			0,00	0,00			
du 31 ^{ème} au 60 ^{ème} jour	96,00 €		0,00	72,00 €		0,00			0,00	0,00			
à partir du 61 ^{ème} jour	72,00 €		0,00	54,00 €		0,00			0,00	0,00			
											Total nuitées		0,00
											Total découcher		0,00

Détail frais de repas					
	Tarif	Nbre	Total		
Repas plein tarif	20,00 €		0,00		
Repas self	10,00 €		0,00		
Repas frais réels			0,00		
Total repas			0,00		

Total repas		0,00
--------------------	--	-------------

Total annuel des frais de déplacement		0,00
--	--	-------------

Code diplôme	Diplôme	Durée réglementaire de la formation en semaines	durée réglementaire de la formation en heures	Durée en mois	DUREE DE PRISE EN CHARGE (EN JOURS POUR FD)	DUREE DE PRISE EN CHARGE (EN MOIS POUR SALAIRES) ARRONDI SUP	nombre mois 1ere année	nombre mois 2ème année	nombre mois 3ème année	nombre mois 4ème année	nombre mois 5ème année	Colonne1
	Choisir dans la liste				0	0						0
2	DE aide-soignant 1 365 h (agent ASHQ)	39 semaines (1365h) décret 10 juin 2021	1365	9,00	175	9	3,5	5,5				0
2bis	DE aide-soignant 1 540 h	44 semaines (1540h) décret 10 juin 2021 22semaine théorie+ 22 semaines	1540	10,15	220	10,5	3,5	7				0
3	DE cadre de santé	41 semaines (1435h)	1435	9,46	205	9,5	3,5	6				0
6	DE Formation de l'infirmier en pratique avancée (IPA)	1549h 4 semestres universitaires	1549	10,21	514	10,5	1,5	5,5	3,5			
1	DE IDE	120 semaines (4200h) 2310 théorie + 1890h de stage arrêté 20 février 202	4200	27,69	600	28	3,5	9,5	9,5	5,5	0	
1bis	DE IDE parcours AS sur 2 ans et 3 mois	3 mois et 2 années (3220h)	3220	21,23	600	21,5	6,5	9,5	5,5	0	0	
5	DE infirmier anesthésiste	24 mois (2940h) 2030h théorie +910h de stage	2940	19,38	487	19,5	2,5	9	8			0
4	DE infirmier de bloc opératoire	24 mois (2800h) 1155h théorie + 1645h de stage 09/2022	2800	18,46	487	18,5	3,5	9,5	5,5			0
7	DEAES accompagnant éducatif et social	39 semaines (1365h) 560h de théorie +805h de stage	1365	9,00	195	9	2,5	6,5				
8	BPJEPS	45.2 semaines (1582h)	1582	10,43	226	10,5						
9	Brevet d'Etat d'animateur technicien de la jeunesse et de l'éducation populaire		900	5,93	129	6						0
10	CAFERUIS	23.4 semaines (820h) 400h théorie+420 stage	820	5,41	117	5,5						0
11	Capacité orthophoniste	5 ans (6428h) 3588h de théorie + 2840h de stage	6428	42,38	918	42,5						0
12	CERTIFICAT ORTHOPTISTE	3368h sur 3 ans 1968h de théorie +1400h de stage	3368	22,21	481	22,5						0
13	DE assistant de service social	3560h 50 semaines (1740h de théorie +1820h stage	3560	23,47	509	23,5						0
14	DE auxiliaire de puériculture	44 semaines (1540h) 770h de théorie +770h de satage	1540	10,15	220	10,5						0
15	DE conseiller en économie sociale	32 semaines (1100h) 540h de théorie+ 560h de stage	1100	7,25	157	7,5						0
16	DE éducateur jeunes enfants	102.8 semaines (3600h) 1500h théorie + 2100h stage	3600	23,74	514	24						0
17	DE éducateur spécialisé	102 semaines (3550h) 1450h de théorie+2100h de stage	3550	23,41	507	23,5						0
18	DE éducateur technique spécialisé	90 semaines (3160h) 1200h théorie +1960h stage	3160	20,83	451	21						0
19	DE ergothérapeute	106 semaines (3714h)	3714	24,49	531	24,5						0
20	DE manipulateur électroradiologie	120 semaines (4444h)	4444	29,30	635	29,5						0
21	DE masseur-kinésithérapeute	Durée 4 années (2 cycles de 2 ans) soit 190 semaines : 6670 h dont 1980 h Cours Magistraux et Travaux Dirigés, 1470 h stages, (3220 h Temps personnel non pris en charge) FD prise en charge durant les heures de CM et TD et stages	3450	22,75	493	23						0
22	DE moniteur éducateur	57 semaines (2000h) 950h de théorie +1050h de stage	2000	13,19	286	13,5						0
23	DE pédicure podologue	120 semaines (4200h)	4200	27,69	600	28						0
24	DE Préparateur en pharmacie hospitalière	40 semaines (1400h) 700h de théorie + 700h de stage	1400	9,23	200	9,5						0
25	DE psychomotricien	72 semaines (2522h)	2522	16,63	360	17						0
26	DE puéricultrice	43 semaines (1500h) 790h de théorie +790h de stage	1500	9,89	214	10	2,5	7,5	0	0	0	10
27	DE sage-femme	156 semaines (5460h)	5460	36,00	780	36						0
28	DE technicien en analyse biomédicales	98 semaines (3423h)	3423	22,57	489	23						0
29	DEJEPS	34 semaines (1200h)	1200	7,91	171	8						0
30	Diplôme d'assistant de régulation médicale (ARM)	46 semaines (1470h)	1470	9,69	210	10						0
31	Master péri natalité	33 semaines (1140h)	1140	7,52	163	8						0