

**DOSSIER DE CANDIDATURE
 A LA PREPARATION AU CAPPEI**
 Certificat d'aptitude professionnelle
 aux pratiques de l'école inclusive

**A RENVoyer POUR LE 10 MARS 2022 PAR MAIL A L'IEN DE
 CIRCONSCRIPTION OU AU CHEF D'ETABLISSEMENT : rh21@ac-dijon.fr**

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

Je souhaite faire acte de candidature à la formation académique qui sera ouverte à la rentrée 2021 dans le département pour le « CAPPEI - Parcours Trouble des Fonctions Cognitives pour enseigner en ULIS ou en UE (Unité d'Enseignement d'un établissement ou service médico-social) »

Le parcours que je souhaite est constitué de la façon suivante :

	<u>Choix de 2 modules d'approfondissement</u> parmi les 3 proposés ci-dessous <i>Cocher les 2 choix retenus</i>	<u>Choix du module de professionnalisation dans l'emploi</u> parmi les 2 proposés ci-dessous <i>Cocher le choix retenu</i>
<input type="checkbox"/> <u>Module de tronc commun</u> <i>(obligatoire)</i>	<input type="checkbox"/> Trouble des fonctions cognitives <i>(recommandé)</i>	<input type="checkbox"/> Coordonner une ULIS
	<input type="checkbox"/> Troubles psychiques	<input type="checkbox"/> Enseigner en UE
	<input type="checkbox"/> Troubles spécifiques du langage	

Ou

je souhaite faire acte de candidature, en candidat libre sur un autre parcours du CAPPEI pour la session 2022.

Le parcours qui m'intéresse est le parcours :

qui correspond à l'ex option ____ du CAPA-SH (Cf. Annexe V - Circulaire n°2017-026 du 14/02/2017).

FICHE INDIVIDUELLE

NOM

Prénom :

Corps: INSTITUTEUR
 PROFESSEUR DES ECOLES
 PROFESSEUR DU 2ND DEGRE

Établissement d'exercice :

Fonction :

Diplômes universitaires et dates d'obtention :

Titres professionnels :

- CAPA-SH Option :
- CAPSAIS Option :
- Diplôme d'Etat de psychologie scolaire
- Autre(s) :

Exercice sur poste de l'enseignement spécialisé :

- OUI
 NON

ETABLISSEMENTS	OPTIONS	PERIODES Du.....au.....

AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE
Chargé de la circonscription d'exercice actuel du candidat / Chef
d'établissement

L'IEN ou le chef d'établissement veillera à remplir ces rubriques de manière précise

1) motivation du candidat	
2) Capacités d'évolution et de remise en question afin de s'adapter aux fonctions sollicitées et capacité à se positionner en future personne ressource de l'école inclusive	
3) Connaissance et mise en œuvre de démarches pédagogiques spécifiques et attitude dans sa classe par rapport aux EBEP	
4) capacités relationnelles (dont les relations avec les familles)	
5) aptitude à articuler son action avec celle de ses collègues et d'éventuels partenaires extérieurs	

Appréciation sur la candidature (elle doit justifier l'avis ci-dessous)

	TRES FAVORABLE	FAVORABLE	DEFAVORABLE
AVIS			

Fait à _____, le _____
 L'Inspecteur de l'Education Nationale / le chef d'établissement

VŒUX D'AFFECTATION

Liste des postes départs en formation CAPPEI à classer par ordre de préférence

1^{er} degré

- Ecole élémentaire Montmuzard – DIJON – ULIS Troubles des fonctions cognitives
- Ecole élémentaire Elsa Triolet – TALANT - ULIS Troubles des fonctions cognitives
- SESSAD DAME MOSAIK rattaché à l'école maternelle Fontaine aux Jardin – Eau Vive – QUETIGNY – UEMA
- SESSAD DAME MOSAIK rattaché à l'école maternelle Drapeau – DIJON – UEMA
- SESSAD DAMS 21 Pôle enfance rattaché Valendons – DIJON – UEE

2nd degré

- Collège Albert Camus – GENLIS – ULIS Troubles des fonctions cognitives
- Collège Félix Tisserand – NUITS-SAINT-GEORGES – ULIS Troubles des fonctions cognitives
- SESSAD DAMS 21 Pôle adolescents rattaché collège Pardé – DIJON – UEE

Je m'engage à accepter le poste attribué

A _____, le

signature