

**Formulaire d'Inscription au stage de préparation au certificat d'aptitude professionnelle aux
pratiques de l'éducation inclusive - CAPPEI – Rentrée 2024**

- **Page 1 à renseigner par le candidat et à transmettre à votre IEN ou chef d'établissement (pour les enseignants appartenant au 1^{er} degré et exerçant dans un établissement du secondaire) pour le vendredi 8 mars 2024 (délai de rigueur)**
- **Après avis de l'inspecteur ou du chef d'établissement en page 2, le formulaire d'inscription (page 1 et page 2 en recto-verso) sera envoyé par le supérieur hiérarchique au secrétariat du SDEI par voie électronique pour le vendredi 22 mars 2024 (délai de rigueur – aucune candidature ne sera acceptée après cette date.)**

Adresse secrétariat SDEI : ce.0342069p@ac-montpellier.fr

<p>Nom d'usage :</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Prénoms :</p>	<p>Date de naissance :</p> <p>Adresse :</p> <p>Courriel académique : @ac-montpellier.fr</p> <p><i>Cette adresse électronique sera utilisée pour toute communication entre l'administration et l'enseignant.</i></p>
<p>Grade :</p> <p>Poste actuel :</p> <p>Date de nomination au poste actuel :</p> <p>Ecole ou établissement :</p> <p>Niveau de la classe :</p>	<p>Poste(s) précédemment occupé(s) dans l'ASH, année(s) d'exercice et durée(s) dans le cas d'un remplacement :</p>
<p>Avez-vous déjà candidaté pour un départ en stage CAPA-SH ou CAPPEI ?</p> <p>OUI NON (entourer la réponse)</p> <p>Si OUI indiquer la ou les années :</p>	<p>Diplôme(s) universitaire(s) (avec dates d'obtention) :</p> <p>Diplôme(s) professionnels (avec date d'obtention) :</p>
<p>Avez-vous déjà participé à un stage « Modules de formation d'initiative nationale » dans le domaine de l'adaptation scolaire et de la scolarisation des élèves en situation de handicap OUI NON</p> <p>Si oui, préciser l'intitulé de la formation et l'année :</p>	
<p>Mettre un numéro de priorité pour les parcours de formation souhaités :</p> <p><input type="checkbox"/> Coordonner une ULIS</p> <p><input type="checkbox"/> Enseigner en SEGPA ou EREA</p>	

Je m'engage :

- à exercer, pendant la formation, sur un poste correspondant à la formation choisie, qui me sera attribué au mouvement ;
- à suivre l'intégralité des regroupements de formation ;
- à me présenter à l'examen;
- à exercer des fonctions relevant du parcours de formation suivie pendant aux moins trois ans (y compris l'année de formation).

A....., le.....

(signature de l'intéressé-e)

PARTIE A COMPLETER PAR L'INSPECTEUR DE CIRCONSCRIPTION OU LE CHEF D'ETABLISSEMENT

➤ 8 niveaux d'expertise à évaluer, (indiquer le nombre de points obtenus)

NIVEAU D'EXPERTISE	A consolider	Satisfaisant 1 point	Très satisfaisant 2 points	Excellent 3 points
→ Prendre en compte la diversité des élèves				
→ Coopérer au sein d'une équipe				
→ Coopérer avec les parents d'élèves				
→ Coopérer avec les partenaires de l'école				
→ Installer maintenir un climat propice aux apprentissages				
→ Agir en éducateur responsable et selon des principes éthiques				
→ Accompagner les élèves dans leur parcours de formation				
→ S'engager dans une démarche individuelle et collective de développement professionnel				
FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>	/24 points (en dessous de 12 points l'avis est réputé défavorable)			

NOM du candidat :

DATE DE L'ENTRETIEN (si celui-ci a eu lieu) :

Appréciation littéraire : (Les motivations du candidat, ses capacités d'adaptation aux fonctions sollicitées et à suivre la formation du CAPPEI au regard de son parcours professionnel)

Circonscription :

Nom et signature de l'IEN ou du chef d'établissement

Etablissement :