



RÉGION ACADÉMIQUE
HAUTS-DE-FRANCE

DEMANDE D'INSCRIPTION AU CAPPEI
Personnels 1er degré

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Parcours demandé(s) :

Vœu 1 :
Vœu 2 :
Vœu 3 :

Si votre vœu porte sur « travailler en RASED », merci de préciser si vous optez pour la dominante pédagogique ou relationnelle.

Nom d'usage – Prénom :

Nom patronymique :

Date de naissance :

Lieu :

Département :

Adresse personnelle :

Téléphone portable :

Courriel :

Grade et discipline d'enseignement :

Affectation actuelle :

Etablissement :

Adresse :

Diplômes – concours – dates :

Ancienneté générale des services au 1^{er} septembre de l'année en cours :

Fonctions et dates d'affectation antérieures éventuelles dans l'enseignement spécialisé :

Echelon actuel :

Note :

Date :



OBLIGATION DE SERVIR ET DE SE PRESENTER AUX EXAMENS
(à signer par le candidat)

Je m'engage :

- A accepter mon installation sur un poste spécialisé durant le temps de la formation
- A suivre l'intégralité de la formation
- A me présenter, à l'issue du stage, à l'examen permettant d'obtenir le CAPPEI

Signature du candidat

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

<u>Conclusion du dernier rapport d'inspection :</u>		
Note :	Date :	
<u>Avis de l'IEN de circonscription :</u> sur les motivations du candidat, les capacités d'adaptation aux fonctions qu'il sollicite, au travail en équipe, ses capacités à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes.		
Avis : <input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable	Date - Signature
<u>Avis de l'IEN ASH :</u>		
Avis : <input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Défavorable	Date - Signature
<u>Décision de l'IA-DASEN :</u>		
RETENUE <input type="checkbox"/> Liste principale	NON RETENUE <input type="checkbox"/> Liste complémentaire	
Motif(s) :		
Amiens, le		

MODALITÉ ET ADRESSE DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le présent dossier d'inscription doit être retourné en **un exemplaire**, de préférence en recommandé simple, **accompagné des pièces justificatives**, et **d'une enveloppe affranchie au tarif « lettre prioritaire » libellée à vos noms et adresse**, **avant le 11 mars 2020**, le cachet de la Poste faisant foi, à l'adresse suivante :

DSDEN de l'Aisne
IEN de circonscription
Cité administrative
02018 LAON
ce.dsden02@ac-amiens.fr

DSDEN de l'Oise
IEN de circonscription
22, avenue Victor Hugo
60025 BEAUVAIS Cedex
ce.dsden60@ac-amiens.fr

DSDEN de la Somme
IEN de circonscription
14, BD Alsace Lorraine
80063 AMIENS Cedex 9
ce.dsden80@ac-amiens.fr



RÉGION ACADÉMIQUE
HAUTS-DE-FRANCE

DEMANDE D'INSCRIPTION AU CAPPEI
Personnels 2nd degré

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Parcours demandé(s) :

Vœu 1 :
Vœu 2 :
Vœu 3 :

Si votre vœu porte sur « travailler en RASED », merci de préciser si vous optez pour la dominante pédagogique ou relationnelle.

Nom d'usage – Prénom :

Nom patronymique :

Date de naissance :

Lieu :

Département :

Adresse personnelle :

Téléphone portable :

Courriel :

Grade et discipline d'enseignement :

Affectation actuelle :

Etablissement :

Adresse :

Diplômes – concours – dates :

Ancienneté générale des services au 1^{er} septembre de l'année en cours :

Fonctions et dates d'affectation antérieures éventuelles dans l'enseignement spécialisé :

Titulaire du 2CA-SH :

OUI (joindre attestation)

NON

Echelon actuel :

Note :

Date :



OBLIGATION DE SERVIR ET DE SE PRESENTER AUX EXAMENS
(à signer par le candidat)

Je m'engage :

- A accepter mon installation sur un poste spécialisé durant le temps de la formation
- A suivre l'intégralité de la formation
- A me présenter, à l'issue du stage, à l'examen permettant d'obtenir le CAPPEI

Signature du candidat

PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Conclusion du dernier rapport d'inspection :

Note :

Date :

Avis du chef d'établissement : sur les motivations du candidat, les capacités d'adaptation aux fonctions qu'il sollicite, au travail en équipe, ses capacités à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes.

Avis : Favorable

Défavorable

Date - Signature

Avis des corps d'inspection :

Avis : Favorable

Défavorable

Date - Signature

Avis de la commission académique :

Avis : Favorable

Défavorable

Date - Signature

Décision du Recteur :

RETENUE

Liste principale

NON RETENUE

Liste complémentaire

Motif(s) :

Amiens, le

MODALITÉ ET ADRESSE DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le présent dossier d'inscription doit être retourné en **un exemplaire**, de préférence en recommandé simple, **accompagné des pièces justificatives**, et **d'une enveloppe affranchie au tarif « lettre prioritaire » libellée à vos noms et adresse**,

Avant le 11 mars 2020, le cachet de la Poste faisant foi, à l'adresse suivante :

RECTORAT DE L'ACADEMIE D'AMIENS
DAFPEN
20, Boulevard Alsace Lorraine
80063 AMIENS cedex 9
ce.dafpen@ac-amiens.fr