

**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR
DES ÉCOLES MAÎTRE – FORMATEUR
(C.A.F.I.P.E.M.F.) SESSION 2023**

Déclaration préalable de candidature

ÉTAT CIVIL
Nom de famille :
Nom d'usage :
Prénoms :
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable :
Adresse électronique académique : @ac-nancy-metz.fr

**SITUATION PROFESSIONNELLE
2022/2023**

Affectation actuelle : école maternelle école élémentaire autre (cocher la case correspondante)

Nom de l'établissement :

Adresse complète :

Code Postal : Ville :

Téléphone de l'établissement :

Email de l'établissement :

Circonscription :

Corps :

Niveau de classe en charge ou fonctions :

Établissement de rattachement (le cas échéant) :

Quotité de travail : Temps plein Temps partiel (préciser) :

Date de titularisation :

Date :

Signature :