Annexe 2

**Dossier de candidature pour la formation et la préparation au CAPPEI**

**Année scolaire 2018-2019**

|  |
| --- |
| Imprimé à adresser à votre IEN au plus tard le **vendredi 24 novembre 2017**  La circonscription transmettra à la DSDEN, service de gestion des enseignants non titulaires et de la formation (ENTF) l’ensemble des candidatures reçues pour le **vendredi 8 décembre 2017** |

Nom d’usage : …………………………………………. Prénom : …………………………………………

Nom de famille : …………….…………………………. Date de naissance : ……………………………

Courriel professionnel : …………………………………….……………………………………@ac-creteil.fr

Adresse personnelle ……………………………………………………………………………………………...

Code postal : ………………………. Commune : …………………………………………………………

Téléphone : ………………………………………………………………………………………………………..

Grade (PE, instituteur, …) : ………………………………………… Date de titularisation : ……………….

Ancienneté Générale de Service (AGS) au 01/09/2018 : …………………………………………………….

Ancienneté d’enseignement en ASH au 01/09/2018 : ………………………………………………………..

Affectation actuelle (nom et adresse complète de l’école) :………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….

Circonscription : …………………………………………………………………………………………………...

**Etat détaillé des services dans l’ASH, depuis la titularisation :** *(compléter le tableau ci-dessous)* :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement | Nature du poste | Période |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |
|  |  | Du…………….. au …………….. |

Je soussigné, M/Mme ………………………………….. certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus. A ………………….., le …………………..

Signature du candidat

**Diplôme(s) et date(s) d’obtention :**

* Certificat d’aptitude pédagogique Date d’obtention : ……………………………….
* Diplôme d’instituteur Date d’obtention : ……………………………….
* Diplôme d’études supérieures d’instituteur Date d’obtention : ……………………………….
* Diplôme de professeurs des écoles Date d’obtention : ……………………………….

Eventuellement :

Stages de préparation au ❑ C.A.E.I ❑ C.A.P.S.A.I.S ❑ CAPA-SH

du ………………………. au ………………………. option : ………………………….

Date d’obtention du ❑ C.A.E.I ❑ C.A.P.S.A.I.S ❑ CAPA-SH : …………………..

**Demande de formation :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature du support choisi**  *Numérotez 2 supports au maximum, par ordre de préférence* | | | | | |
| Enseigner en SEGPA ou EREA | Travailler en RASED  *(précisez la dominante)* | | Coordonner une ULIS | Enseigner en Unité d’enseignement (UE) | |
|  | Aide à dominante pédagogique |  |  |  | |
| Aide à dominante relationnelle |  |
|  |  |  | *Si vous avez choisi le support « coordonner une ULIS » ou « enseigner en UE, numérotez vos 2 choix de modules par ordre de préférence* | | |
|  |  |  |  | Coordonner une ULIS | Enseigner en UE |
|  |  |  | Troubles des fonctions cognitives |  |  |
|  |  |  | Troubles auditifs |  |  |
|  |  |  | Troubles visuels |  |  |
|  |  |  | Troubles du spectre autistique |  |  |
|  |  |  | Troubles moteurs |  |  |

**Motivations du candidat :**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................

**Engagement du candidat :**

Je soussigné, M/Mme …………………………………………………………………………… m’engage à :

* Exercer sur un poste correspondant au module préparé
* Suivre l’intégralité de la formation
* M’inscrire et me présenter, à l’issue de la formation, aux épreuves du certificat d’aptitude
* Exercer des fonctions relevant de l’ASH pendant 3 années, l’année de formation comprise

A ……………………………, le ………………………….

Signature du candidat

**Avis du supérieur hiérarchique (IEN) après entretien avec le candidat :**

La candidature devra être examinée en priorité selon les critères suivants :

1 : les motivations du candidat

2 : ses aptitudes à s’insérer dans une équipe de travail

3 : ses capacités d’adaptation aux fonctions que le candidat sollicite

4 : ses capacités à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes

**❑ FAVORABLE ❑ DEFAVORABLE**

En cas d’avis défavorable, l’IEN motivera ci-dessous cet avis :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date : ……………………

Nom, cachet et signature de l’IEN :