

NOM : PRENOM : N°INSCRIPTION :
(cadre réservé à l'administration)

Date de clôture des inscriptions : **jeudi 23 février 2012.**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES,
LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP (CAPA-SH)**

SESSION 2012

OPTION :

ACADEMIE D'EXERCICE DU CANDIDAT :

INSPECTION ACADEMIQUE D'EXERCICE DU CANDIDAT :

Adresse du centre de formation (IUFM, CNEFEI):
(pour les candidats en formation)

• Le candidat est-il un candidat libre ? : **OUI - NON** (1)

NOM patronymique : NOM marital :.....

Prénoms :

date et lieu de naissance :

Domicile :

Ville : Code Postal : Département :

Tél. personnel :

Fonction :Tél. professionnel :

Poste actuel :

Adresse de l'établissement :

Ville : Code postal :Département :

Le candidat appartient à l'enseignement **PUBLIC - PRIVE** (1)

Pour les candidats, enseignants titulaires du 1er degré
de l'enseignement public

CORPS (1) : instituteur titulaire
professeur des écoles titulaire

Pour les candidats des établissements privés sous
contrat du 1er degré

Maîtres contractuels ou agréés du 1^{er} degré (1) :

Le candidat est-il déjà titulaire du CAPA-SH ? **OUI - NON** (1)

Le candidat est-il déjà titulaire du CAAPSAIS ? **OUI - NON** (1)

Si OUI, préciser l'option :

(joindre copie du certificat)

A....., le

Signature du candidat

(1) Rayer la mention inutile

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M.....
(nom et prénoms du candidat)

à Monsieur le recteur de l'académie de Créteil,

S/C de Monsieur l'Inspecteur d'académie du département de (1).....

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH), de la session **2012**

Fait à, le.....

Signature du candidat

(1) inspection académique d'exercice du candidat

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

L'inspecteur d'académie du département de.....,

soussigné, certifie que M.....

réunit bien les conditions fixées par le décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH.

Fait à, le.....

Signature de l'inspecteur d'académie

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles pour les enseignants du public
- une photocopie de l'agrément ou du contrat définitif pour les maîtres des établissements d'enseignement privés sous contrat du 1er degré
- une photocopie de la carte nationale d'identité
- une photocopie du CAAPSAIS, du CAEI pour les titulaires de l'un de ces diplômes qui désirent l'obtenir dans une autre option.
- **5** timbres autocollants au tarif en vigueur permettant l'envoi d'un courrier de 20 grammes