

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

Date de clôture des inscriptions : vendredi 27 février 2015

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 2015

OPTION :

ACADEMIE D'EXERCICE DU CANDIDAT :

DEPARTEMENT D'EXERCICE DU CANDIDAT :

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

En cas de réponse négative adresse du centre de formation (pour les candidats en formation : ESPE, INSHEA) :

NOM de famille : NOM d'usage :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Domicile :

Ville : Code postal : Département :

Tél. personnel : Adresse électronique :

Fonction : Tél. professionnel :

Poste actuel :

Nom et 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

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M.....
(nom et prénoms du candidat)

à Madame la rectrice de l'académie de Créteil,

S/C Madame, Monsieur le directeur académique des services de l'éducation nationale (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 **2015**.

Fait à, le.....

Signature du candidat

(1) département d'exercice du candidat

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Le directeur académique des services de l'éducation nationale du département de.....,

soussigné, certifie que M.....

réunit 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 du directeur académique des services
de l'éducation nationale

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.