

DOSSIER DE CANDIDATURE
au stage de formation au certificat d'aptitude professionnelle aux
pratiques de l'éducation inclusive
(CAPPEI)

Année scolaire 2017-2018

Nom et Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

N° de téléphone personnel :

Affectation :

Circonscription :

Ancienneté générale de service au 1er Janvier de l'année en cours : ____ A ____ M ____ J

Ancienneté dans l'emploi sur poste spécialisé (y compris en cours) sans titre : ____ A ____ M ____ J

Type(s) de postes spécialisés :

| <u>Affectations :</u> | <u>Années :</u> | <u>Options :</u> |
|-----------------------|-----------------|------------------|
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |
| - | - | - |

Option(s) demandée(s) :

Options ouvertes après l'avis de la C.A.P.D du 15 février 2017 et de la décision de monsieur le D.A.S.E.N. :

Option C

Option G

Dans le cas où les options ouvertes ne seraient pas pourvues, il sera éventuellement possible à des candidats à un stage CAPPEI aux options mentionnées ci-dessous de bénéficier d'un départ en formation pour l'année scolaire 2017-2018.

Option A

Option B

Option D

Option E

Option F

Candidature(s) antérieure(s) à la formation spécialisée : OUI NON

Si OUI, préciser l'(les) année(s) et l'(les) option(s) demandée(s) :

Options : -

Années : -

-

-

-

-

-

-

-

-

| <u>Diplômes</u> | <u>Années</u> | <u>Diplômes</u> | <u>Années</u> | <u>Diplômes</u> | <u>Années</u> |
|----------------------------------|---------------|--|---------------|-----------------------------------|---------------|
| CAP/BEP <input type="checkbox"/> | - | LICENCE <input type="checkbox"/> | - | CAFIPEMF <input type="checkbox"/> | - |
| BAC <input type="checkbox"/> | - | MAITRISE <input type="checkbox"/> | - | CAPSAIS <input type="checkbox"/> | - |
| DPPE <input type="checkbox"/> | - | MASTER <input type="checkbox"/> | - | Option : _____ | |
| DEUG <input type="checkbox"/> | - | Autres (précisez) : <input type="checkbox"/> | - | CAPA-SH <input type="checkbox"/> | - |
| | | _____ | | Option : _____ | |

Obligations de servir et de se présenter à l'examen

Je m'engage

- à me présenter, à l'issue de l'année de stage, aux épreuves de l'examen CAPPEI.
- à exercer des fonctions relevant de l'adaptation et de la scolarisation des élèves handicapés pendant trois années consécutives, dans l'option choisie, année de formation comprise, dans le département des Pyrénées Atlantiques.

Fait à _____, le _____ 2017 Signature du candidat

NOM et Prénom du candidat : _____

Ecole / Etablissement : _____

AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE DE LA CIRCONSCRIPTION

| | A améliorer | Satisfaisant | Bien | Très bien |
|---|-------------|--------------|------|-----------|
| Motivation | | | | |
| Aptitude au travail en équipe | | | | |
| Capacités d'adaptation à l'emploi tenu (si poste spécialisé) | | | | |
| Capacité du candidat à s'engager dans une formation diplômante | | | | |
| Capacité à exercer les fonctions d'enseignant spécialisé | | | | |

Appréciation de l'IEN sur la candidature :

Avis de l'IEN sur la candidature :

Favorable Défavorable

Fait à _____, le _____ 2017

Signature de l'IEN