

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION AU
CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE
AUX PRATIQUES DE L'ÉDUCATION INCLUSIVE (CAPPEI)
ANNEE SCOLAIRE 2022/2023**

Module de professionnalisation dans l'emploi	ORDRE (1)
<input type="checkbox"/> enseigner en SEGPA ou en EREA
<input type="checkbox"/> travailler en RASED (dominante relationnelle ou pédagogique – <i>ayer la mention inutile</i>)
<input type="checkbox"/> coordonner une ULIS
<input type="checkbox"/> enseigner en unité d'enseignement (UE)
<input type="checkbox"/> enseigner en milieu pénitentiaire ou en centre éducatif fermé
<input type="checkbox"/> exercer comme enseignant référent de scolarisation ou comme secrétaire de commission départementale d'orientation vers les enseignements adaptés (*)
(*) module accessible en 2 nd e spécialisation, soit après une expérience de 2 ans minimum dans un autre emploi spécialisé	
(1) Indiquer un numéro d'ordre si le choix de la formation porte sur plusieurs modules	

NOM ET PRENOM : NOM DE NAISSANCE

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

ADRESSE PERSONNELLE :

TELEPHONE PERSONNEL :

E-MAIL ACADEMIQUE : @ac-orleans-tours.fr

ETABLISSEMENT ACTUEL :

CATEGORIE DU POSTE : CIRCONSCRIPTION :

GRADE : ECHELON : ème au / /

DATE DE TITULARISATION : A.G.S. au 01/09/2021 : / ___/a / ___/m / ___/j

DIPLOME ASH : OPTION : ANNEE :

Avez-vous déjà eu un entretien CAPPEI : non

oui avis porté par la commission départementale :

Favorable – Défavorable (ayer)

Année de votre entretien :

L'avis favorable est valable pour 2 ans consécutifs et vous dispense de l'entretien mais pas du dossier de candidature.

Pour que votre dossier de candidature soit pris en compte : joindre un CV et une lettre de motivation.

NOM :

Prénom :

OBLIGATIONS DES CANDIDATS

- Je m'engage: - à exercer sur un poste correspondant au parcours préparé
- à suivre l'intégralité des regroupements de formation
- à me présenter à l'examen

Date :

signature du candidat

CADRE RESERVÉ A L'ADMINISTRATION

AVIS DE L'IEN :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tampon

date

Nom et signature de l'Inspecteur(trice) de circonscription

.....

.....

RAPPORT DE LA COMMISSION

Capacités à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AVIS :

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Date :

Nom et signature des membres de la commission

IEN ASH :

CPC ASH :

PE Spécialisé :

Le dossier dûment complété par le candidat parviendra au plus tard le 03 février 2022 à l'IEN de circonscription qui le retournera complété à la DSDEN pour le 10 février 2022 délai de rigueur.