

Formulaire d'inscription au stage de préparation au certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive - CAPPEI – Rentrée 2019

Document à transmettre à la DSDEN pour le 22 mars 2019, délai de rigueur

Madame Monsieur

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE :

PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CP/VILLE:

TEL.:

COURRIEL ACADEMIQUE* : @ac-montpellier.fr

* cette adresse électronique sera utilisée pour toute communication entre l'administration et l'enseignant.

FONCTIONS ACTUELLES:

CORPS : INSTITUTEUR PROFESSEUR DES ECOLES

ECOLE :

CIRCONSCRIPTION :

DATE DE NOMINATION AU POSTE ACTUEL :

Avez-vous déjà candidaté pour un départ en stage au CAPA-SH ou CAPSAIS ? OUI NON

Avez-vous déjà participé à un stage de préparation au CAPA-SH ou CAPSAIS ? OUI NON

Le cas échéant, l'obtention du CAPSAIS ou du CAPA-SH complet :

Avez-vous déjà effectué des services dans l'enseignement spécialisé ? OUI NON

Si oui, durée des services effectifs :ans.....mois

Mettre un numéro de priorité pour les parcours de formation souhaités :

Enseigner en SEGPA ou EREA

Travailler en RASED

Coordonner une ULIS

Enseigner en Unité d'enseignement, en établissement médico-social

Exercer comme Enseignant Référent ou comme Secrétaire de CDO

Enseigner en milieu carcéral ou en centre éducatif fermé

Je suis inscrit (en candidat libre) aux épreuves du CAPA-SH 2017 : OUI NON

Je m'engage :

- à exercer, pendant la formation, sur un poste correspondant à la formation choisie, qui me sera attribué
- à suivre l'intégralité des regroupements de formation
- à me présenter à l'examen
- à exercer des fonctions relevant du parcours de formation suivie pendant aux moins trois ans (y compris l'année de formation)

Date et signature du candidat :

PARTIE A COMPLETER PAR L'INSPECTEUR DE CIRCONSCRIPTION

NOM et PRENOM du candidat :

NOM DE L'INSPECTEUR :

DATE DE L'ENTRETIEN :

MOTIVATIONS DU CANDIDAT, APTITUDE A S'INSERER DANS UNE EQUIPE DE TRAVAIL, CAPACITE D'ADAPTATION AUX FONCTIONS SOLLICITEES, CAPACITE A SUIVRE UNE FORMATION SPECIALISEE DANS LES CONDITIONS PREVUES PAR LES TEXTES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AVIS GLOBAL DE L'INSPECTEUR

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE

Date et signature: