

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**FORMATION PREPARATION AU CAPPEI**  
**ANNEE SCOLAIRE 2019-2020**

NOM : .....

PRENOM : .....

**Date limite de transmission du dossier : 20 février 2019 à l' IEN**

Puis dossier à renvoyer par courriel à [ce.94drhm@ac-creteil.fr](mailto:ce.94drhm@ac-creteil.fr) avant le 15 mars

NOM D'USAGE : ..... Nom patronymique : .....

Prénom usuel : ..... Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. : ..... Mèl : .....@ac-creteil.fr

Corps : ..... Date de titularisation : .....

Affectation actuelle (nom et adresse de l'école) : .....

.....

Ville : ..... CP : ..... Tél : .....

CIRCONSCRIPTION : .....

**DEMANDE DE FORMATION** : Numérotez 2 supports par ordre de préférence

Enseigner en SEGPA ou EREA	Travailler en RASED <i>(précisez la dominante)</i>		Coordonner une ULIS	Enseigner en Unité d'enseignement
	Aide à dominante pédagogique			
	Aide à dominante relationnelle			

*Si vous avez choisi le support « Coordonner une ULIS » ou « Enseigner en UE »,  
numérotez vos 2 choix de modules par ordre de préférence dans le support*

Coordonner une ULIS	Enseigner en Unité d'Enseignement
<i>Troubles des fonctions cognitives</i>	<i>Troubles des fonctions cognitives</i>
<i>Troubles auditifs</i>	<i>Troubles auditifs</i>
<i>Troubles visuels</i>	<i>Troubles visuels</i>
<i>Troubles du spectre autistique</i>	<i>Troubles du spectre autistique</i>
<i>Troubles moteurs</i>	<i>Troubles moteurs</i>

NOM :.....

PRENOM :.....

## ENGAGEMENT

**(à renseigner et à signer obligatoirement)**

Je soussigné(e), M.....

instituteur(trice), professeur des écoles (1)

m'engage à :

- 1 - exercer sur un poste correspondant au module préparé,
- 2 - suivre l'intégralité de la formation,
- 3 - me présenter, à l'issue de la formation, aux épreuves du certificat d'aptitude,
- 4 - exercer des fonctions relevant de l'ASH pendant trois années consécutives sur le support choisi et dans le département du Val-de-Marne au titre desquels l'admission en formation a été prononcée.

A....., le.....

*Signature du candidat,*

(1) Rayer la mention inutile

NOM :.....  
PRENOM :.....

**DIPLOMES ET DATES D'OBTENTION**

- **Certificat d'aptitude pédagogique** Date d'obtention : .....

- **Diplôme** : - d'instituteur Date d'obtention :.....
- d'études supérieures d'instituteur Date d'obtention :.....
- professionnel de professeur des écoles Date d'obtention :.....

**éventuellement** :

Stages de préparation au C.A.P.P.E.I. – C.A.P.A.-S.H. – C.A.P.S.A.I.S. – C.A.E.I.

du ..... au..... option :.....

Date d'obtention du C.A.P.P.E.I. – C.A.P.A.-S.H. – C.A.P.S.A.I.S. – C.A.E.I. : .....

(option) :.....

**Motivations du candidat :**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
*Signature du candidat*

NOM : .....

PRENOM : .....

## ETAT DETAILLE DES SERVICES

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICES AU 01.10.2019 .....

ANCIENNETE D'ENSEIGNEMENT EN ASH AU 01.10.2019 .....

Compléter le tableau ci-dessous :

Années effectuées dans l'enseignement spécialisé	Etablissement Nom Commune	Dates d'exercice		Nature du poste (option)	Observations
		Du	Au		

Je soussigné(e) M.....certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(signature du candidat)

NOM : .....  
PRENOM : .....

**AVIS  
DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE\***

sur la candidature au stage de préparation au CAPPEI  
Année scolaire 2019-2020  
**(après entretien avec le candidat)**

**CANDIDAT**

NOM : ..... Prénom : .....  
né(e) le : ..... CORPS : .....  
Date de titularisation : ..... AFFECTATION ACTUELLE : .....  
.....

1 – MOTIVATION DU CANDIDAT	
2 – CAPACITES D'ADAPTATION AUX FONCTIONS SOLLICITEES	
3 – CAPACITES RELATIONNELLES	
4 – APTITUDES A S'INSERER DANS UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE	

AVIS TRES FAVORABLE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

A ....., le.....  
(Signature)

**N.B :** Cet avis constituant un des **éléments importants** de la décision qui sera prise, devra être **motivé de façon tout particulièrement circonstanciée.**

\* **Pour les personnels enseignants titulaires** : avis de l'inspecteur de l'éducation nationale de la circonscription.

\* **Pour les personnels enseignants du 1er degré en fonction dans les S.E.G.P.A.** : En plus de la fiche avec avis I.E.N., une deuxième fiche **devra être remplie** par le directeur adjoint de SEGPA.