

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.E.I. - C.A.P.S.A.I.S. – CAPA-SH

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

Date d'obtention du C.A.P.P.E.I.- C.A.E.I. - C.A. P.S.A.I.S (option) .- CAPASH : .....

(option) :.....

**Motivations du candidat :**

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

NOM : .....

PRENOM : .....

## ETAT DETAILLE DES SERVICES

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICES AU 01.10.2018.....

ANCIENNETE D'ENSEIGNEMENT EN ASH AU 01.10.2018.....

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 2018-2019  
**(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.