

**Division des Ressources Humaines  
et des Moyens 1<sup>er</sup> degré - DRHM**

Service du remplacement  
Et de la formation continue  
Affaire suivie par :

Mél : [ce.94formationcontinue1d@ac-creteil.fr](mailto:ce.94formationcontinue1d@ac-creteil.fr)

70 avenue du général de Gaulle  
94011 CRETEIL Cédex  
[www.dsden94.ac-creteil.fr](http://www.dsden94.ac-creteil.fr)

**MODULES DE FORMATION D'INITIATIVE NATIONALE POUR LA  
SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP**

**ANNEE SCOLAIRE 2023-2024**

**FICHE DE CANDIDATURE**

A retourner à l'adresse courriel suivante :  
[ce.94formationcontinue1d@ac-creteil.fr](mailto:ce.94formationcontinue1d@ac-creteil.fr)

**Pour le 23/06/2023 délai de rigueur**

Nom  Prénom

Adresse mél académique (en ac-creteil.fr)

Corps  Grade

**Ancienneté générale de service (AGS) au 1<sup>er</sup> septembre 2023 (indiquer en nombre entier sans unité dans chaque case)**

nb d'années  nb de mois  nb jours

UAI ou RNE de l'établissement d'affectation (7 chiffres + 1 lettre)

Nom de l'établissement d'affectation (ex : EEPU Jean Jaurès, CLG Paul Vaillant Couturier...)

Code postal  Commune

Support de poste

**Spécialisation (CAPPEI,CAPA-SH, 2CA-SH...) - cocher la case correspondante**

Spécialisé(e)  non spécialisé(e)

**Candidature MIN les années précédentes :**  Oui  Non

nb d'heures de MIN ASH suivies en 2022/2023

nb d'heures de MIN ASH suivies en 2021/2022

nb d'heures de MIN ASH suivies en 2021/2022

Intitulé de la formation (Vœu n°1 - numéro-intitulé-niveau le cas échéant)

Intitulé de la formation (Vœu n°2 - numéro-intitulé-niveau le cas échéant)

Intitulé de la formation (Vœu n°3 - numéro-intitulé-niveau le cas échéant)

A \_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

signature :