



direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Val-de-Marne



**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**FORMATION PREPARATION AU CAPPEI**  
**ANNEE SCOLAIRE 2020-2021**

NOM : .....

PRENOM : .....

Date limite de transmission du dossier : **13 mars 2020 à l'IEN**

Puis dossier à renvoyer par courriel à [ce.94drhm@ac-creteil.fr](mailto:ce.94drhm@ac-creteil.fr) avant le 25 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
Troubles des fonctions cognitives	Troubles des fonctions cognitives
Troubles auditifs	Troubles auditifs
Troubles visuels	Troubles visuels
Troubles du spectre autistique	Troubles du spectre autistique
Troubles moteurs	Troubles moteurs

Sous réserve de votre consentement préalable, les informations suivantes vous concernant seront portées à la connaissance des représentants du personnel élus pour l'examen des candidatures : : nom, prénom, date de naissance, affectation, poste occupé, AGS, nombre d'années de service en ASH, avis de l'Inspecteur de l'éducation nationale, vœux formulés.

J'accepte que ces informations soient transmises aux organisations syndicales

Signature :

Je refuse que ces informations soient transmises aux organisations syndicales

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

**ENGAGEMENT**

Je soussigné(e), M.....

instituteur(trice), professeur des écoles (rayer la mention inutile)

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,*

**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) :.....

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

**MOTIVATION**

Motivations du candidat :

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

NOM :.....

PRENOM :.....

**ETAT DETAILLE DES SERVICES**

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICES AU 01/10/2020 .....

ANCIENNETE D'ENSEIGNEMENT EN ASH AU 01/10/2020 .....

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 2020 - 2021 (*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 IEN**

AVIS TRES FAVORABLE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

En cas d'avis défavorable, l'IEN motivera cet avis ci-dessous :

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 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.

NOM :.....

PRENOM :.....

## AVIS DE L'IEN - ASH

### AVIS IEN – ASH

AVIS TRES FAVORABLE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE

En cas d'avis défavorable, l'IEN motivera cet avis ci-dessous :

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**.