

**DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE AUX PRATIQUES DE L'ÉDUCATION INCLUSIVE (CAPPEI) SESSION 2018**

- **Période d'inscription : du mercredi 19/09/2018 au mercredi 17/10/2018**
- **Date de dépôt du dossier de pratique professionnelle (en 4 exemplaires) et des pièces justificatives : le mercredi 17 octobre 2018 avant 12 h (dernier délai).**

Le dossier d'inscription, une fois complété ainsi que les pièces justificatives demandées, devront être retournés par courrier ou dépôt à l'adresse suivante :  
 Au Rectorat de la Martinique - Division des Examens et Concours - DEC3, porte 131  
 les Hauts de Terreville - 97279 SCHOELCHER-CEDEX.

**Seules les demandes d'inscription présentées pendant l'ouverture du registre d'inscription seront prises en considération.**

Le candidat est-il un candidat libre ? : OUI  NON

Si formation, préciser l'adresse du centre de formation : .....

**Module de professionnalisation choisi en formation :** .....

**Etat civil :**

Mme  M :

Nom de naissance : .....

Prénom(s) : .....

Nom d'usage : .....

Date et lieu naissance : .....

Adresse du domicile : .....

Ville : ..... Code Postal : ..... Département : .....

Courriel : .....@..... Tel fixe : .....

Tel portable : .....

**Situation professionnelle :**

<input type="checkbox"/> Pour les candidats, enseignants titulaires du 1 <sup>er</sup> degré de l'enseignement public :  <input type="checkbox"/> Titulaire <input type="checkbox"/> Agent contractuel en CDI	<input type="checkbox"/> Pour les candidats des établissements privés sous contrat :  <input type="checkbox"/> Maître contractuel – Maître délégué en CDI <input type="checkbox"/> Maître agréé
--	--

Corps : .....

Fonction : .....Circonscription : .....

Discipline enseignée (pour les enseignants du 2<sup>nd</sup> degré) : .....

Etablissement d'affectation : .....

Adresse : ..... Code Postal : .....

Tél : ..... Courriel .....@.....

Etablissement où se dérouleront les épreuves .....

Ville : ..... Code postal : .....

Courriel : .....@..... Tél. établissement.....

**Candidature :**

- Candidat déjà titulaire d'un 2CA SH et pouvant se présenter à la seule épreuve 3 – Préciser l'option du 2 CA-SH obtenu.
- Candidat exerçant dans un établissement accueillant des élèves à besoins particuliers pour les enseignants du 2<sup>nd</sup> degré pouvant se présenter à la seule épreuve 1.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

---

**DEMANDE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DU CAPPEI**

M .....

(Nom et prénom du candidat)

A Monsieur le Recteur de l'Académie de (1) .....

S/c de Madame La Directrice Académique Adjointe des Services de l'Education Nationale (2)

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive (CAPPEI), de la session 2018.

**Module de professionnalisation :** .....

.....

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

(1) Académie d'exercice du candidat

(2) Inspection d'exercice du candidat

---

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Le Recteur de l'Académie de .....soussigné, certifie que

M .....

Réunit bien les conditions fixées par les textes réglementaires, pour faire acte de candidature au CAPPEI.

**Textes de référence** : le décret n° 2017-169 du 10 février 2017 et les arrêtés du 10 février 2017.

Fait à ....., le .....

Signature du Recteur de l'Académie

## **PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION**

**(à insérer dans une pochette ou une chemise à sangle de préférence)**

- **Dossier de pratique professionnelle en 4 exemplaires**
- Une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles pour les enseignants de l'enseignement public
- Une photocopie de l'agrément ou du contrat définitif pour les maîtres des établissements privés sous contrat.
- Une photocopie de la carte nationale d'identité
- Une attestation d'inscription à la formation CAPPEI précisant le parcours de formation (libellé des modules d'approfondissement et du module de professionnalisation).
- 3 enveloppes à fenêtre timbrées au tarif en vigueur (timbre prioritaire)
- 1 enveloppe à fenêtre format 210x290 affranchie au tarif 2,80 €

### **Pour les candidats s'inscrivant à une seule épreuve**

Une photocopie du diplôme pour les titulaires 2CA-SH et une attestation d'exercice dans un établissement accueillant des élèves à besoin particuliers pour les enseignants du 2<sup>nd</sup> degré pouvant se présenter **à la seule épreuve 3.**

Ou une attestation d'exercice dans un établissement accueillant des élèves à besoins particulier pour les enseignants du 2<sup>nd</sup> degré pouvant se présenter **à la seule épreuve 1.**



RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



# DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE AUX PRATIQUES DE L'ÉDUCATION INCLUSIVE (CAPPEI)

## SESSION 2018

(page à compléter et à coller sur la pochette ou chemise à sangle contenant le dossier d'inscription au CAPPEIL et les pièces jointes à transmettre à la DEC3,

**le mercredi 17 octobre 2018 avant 12 h (dernier délai).**

**NOM ET PRENOM DU CANDIDAT(E) : .....**