

**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ADMISSION AU  
 CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR  
 OU DE PROFESSEUR DES ECOLES MAITRE-FORMATEUR  
 CAFIPEMF - SESSION 2019 - 2020**

Période d'inscription définitive :

**Du vendredi 28 septembre 2018 au lundi 29 octobre 2018 à 12 heures**

**Les candidats veilleront à remplir avec le plus grand soin la fiche d'inscription, sans modifier la trame.**

Dossier à retourner au Rectorat - Division des Examens et Concours à l'adresse suivante :

**Rectorat, les Hauts de Terreville - 97233 SCHOELCHER**

Textes de référence :

- JO du 22 juillet 2015
- Circulaire n° 2015 - 109 du 21 / 7 / 2015

**1 - ETAT CIVIL :**

Nom de famille	
Nom d'usage	
Prénom (s)	
Date de naissance	
Circonscription	
Ecole	
Adresse de l'Ecole	
Adresse mèl professionnelle	
Téléphone (personnel et professionnel)	

**2 - PARCOURS PROFESSIONNEL :**

Descriptifs des postes, emplois, missions occupées	Lieu d'exercice	Année de début et de fin

**3 - PARCOURS DE FORMATION :**

Intitulé de la formation et intitulé du titre éventuellement obtenu	Descriptif	Date	Durée

#### 4 - ETAT DE SERVICES DEPUIS CINQ ANS

Années scolaires	Etablissements d'exercice – Niveau de classe Mission / Fonction exercée(s)	Plein temps %	Temps partiel*
2017/2018			
2016 / 2017			
2015 / 2016			
2014 / 2015			
2013 / 2014			

(\*) Cocher la case qui convient

#### 5 - PIECES A FOURNIR A LA DIVISION DES EXAMENS ET CONCOURS :

- **Documents à transmettre à la DEC3, par courrier, au plus tard le lundi 29 octobre 2018 à 12 h,** (le cachet de la poste faisant foi), à l'adresse suivante :

**Division des examens et concours – les Hauts de Terreville 97233 SCHOELCHER –  
DEC3 - porte 131**

- Le dossier d'inscription - **l'avis de l'IEN – rubrique n° 8 - sera recueilli avant le 22/10/2018**
  - Une photocopie de l'arrêté de titularisation
  - Une photocopie de la pièce d'identité
  - 2 enveloppes à fenêtres format (22x11) affranchies au tarif en vigueur
  - Pour les candidats admissibles lors d'une précédente session dans une autre académie : joindre une copie de l'attestation d'admissibilité.
- **Le dossier mémoire professionnel sera réalisé en 6 exemplaires papier** et remis **au bureau de la DEC3 porte 131, au plus tard le mardi 30 avril 2019** jusqu'à 12 h, à l'adresse ci-dessus. Vous devez prévoir également une version dématérialisée (clé USB...).

## 6 - CONFIRMATION D'INSCRIPTION AUX OPTIONS ET CHOIX DE L'ÉPREUVE PRATIQUE\*

Je soussigné(e) : .....  
(Nom suivi du prénom)

**confirme** mon inscription à l'examen du CAFIPEMF généraliste (non spécialisé)

**confirme** mon inscription à l'examen du CAFIPEMF spécialisé dans l'option suivante :

- Langues vivantes étrangères
- Education physique et sportive
- Education musicale
- Arts visuels
- Enseignement et numérique
- Enseignement en maternelle
- Langues et cultures régionales

**sollicite mon inscription à l'épreuve pratique suivante \*** :

- Critique de leçon
- Animation pédagogique

## 7 – ATTESTATION

**Je me présente à l'examen au titre de la catégorie suivante :**

Candidat(e) titulaire du CAFIPEMF non spécialisé souhaitant obtenir un CAFIPEMF **spécialisé** ;

Indiquer la session de l'obtention du CAFIPEMF généraliste : .....

Candidat(e) titulaire d'un CAFIPEMF spécialisé souhaitant **passer une nouvelle option** ;

Indiquer la session de l'obtention du CAFIPEMF. ....

Indiquer l'année souhaitée de la passation des épreuves d'admission :    Février 2019     Février 2020

Candidat(e) ajourné(e) à une session précédente et souhaitant conserver le bénéfice de cette admissibilité pour deux nouvelles sessions d'examen sur une période de 4 ans après la fin de la session où il (elle) a été déclaré(e) admissible.

Indiquer l'année souhaitée de la passation des épreuves d'admission :    Février 2019     Février 2020

**J'atteste sur l'honneur :**

avoir été admissible à la session de l'année : .....

et n'avoir pas encore subi les épreuves d'admission

et avoir déjà subi les épreuves d'admission à la session de l'année : .....

A .....le.....

Signature de l'intéressé(e)

**8 - AVIS MOTIVE DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE DE CIRCONSCRIPTION**  
**(rappel : l'avis de l'IEN sera recueilli avant le lundi 22 octobre 2018)**

A .....le.....

*Signature de l'IEN*