

**CERTIFICAT D’APTITUDE AUX FONCTIONS D’INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ECOLES MAITRE-FORMATEUR**

**C.A.F.I.P.E.M.F SESSION 2016**

**MEMOIRE PROFESSIONNEL FOURNI PAR LE CANDIDAT**

**EN VUE DE L’EPREUVE D’ADMISSION**

**PAGE DE GARDE A UTILISER OBLIGATOIREMENT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **INFORMATIONS PERSONNELLES** | | **NOM DE FAMILLE :** | |  | | **NOM D’USAGE :** | |  | | **Prénoms :** | |  | | **Date de naissance :** | |  | | **Département d’affectation :**  **Ecole d’affectation :**  **Adresse :** | |  | | **Circonscription IEN :** | |  | | |  |  | | --- | --- | | **CAFIPEMF**  *(cocher la case correspondante)* | | | **CAFIPEMF NON SPECIALISE** |  | | **CAFIPEMF SPECIALISE** |  | |  | | | **OPTION CHOISIE LORS DE L’INSCRIPTION** | | | ARTS VISUELS |  | | EDUCATION MUSICALE |  | | EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE |  | | LANGUES VIVANTES ETRANGERES |  | | LANGUES ET CULTURES REGIONALES |  | | ENSEIGNEMENT ET NUMERIQUE |  | | ENSEIGNEMENT EN MATERNELLE |  | |

**Le mémoire professionnel,** comprenant 20 à 30 pages hors annexes, rédigé en Arial 11 interligne simple**, doit être adressé en 2 exemplaires papier recto/verso, agrafé et non relié, et 1exemplaire en fichier .pdf sur clé USB, obligatoirement par voie postale, en recommandé simple,**

**au plus tard le 15 février 2017, le cachet de la poste faisant foi.**

|  |
| --- |
| **ADRESSE D’EXPEDITION** |
| **Rectorat de LIMOGES Division des examens et concours**  **Bureau DEC 2 / CAFIPEMF**  **13 rue François Chénieux**  **87037 LIMOGES Cedex** |