

## Modules de Formation d'Initiative Nationale 2019/2020

B.O. n° 16 du 18 avril 2019

 Madame Monsieur

NOM :

PRENOM :

GRADE :

FONCTION :

NIVEAU DE CLASSE :

ETABLISSEMENT :

ADRESSE :

VILLE :

CODE POSTAL :

ADRESSE MAIL :

@ac-versailles.fr

**Langue des Signes Française (LSF) :**

- Niveau :

Date d'obtention :

Titulaire du CAPA SH :

Titulaire du CAPPEI :

- Option :

Date d'obtention :

Fait, le

à

Signature

A retourner pour **le 14 mai 2019 délai de rigueur** à votre Inspecteur de l'Education Nationale de circonscription, pour avis.

VOEU 1 : Identifiant du stage : 19NDGS

Intitulé :

VOEU 2 : Identifiant du stage : 19NDGS

Intitulé :

**Partie réservée à l'Inspecteur de l'Education Nationale de circonscription**VOEU 1 : Candidature **conforme au public** : oui non

Avis sur la candidature :

 Avis favorable Avis défavorable

Motif si défavorable :

VOEU 2 : Candidature **conforme au public** : oui non

Avis sur la candidature :

 Avis favorable Avis défavorable

Motif si défavorable :

Cachet et signature

A retourner pour le **17 mai 2019** à ce.ia78.dfin201617@ac.versailles.fr