



RÉGION ACADÉMIQUE
OCCITANIE

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



FICHE DE CANDIDATURE À LA FORMATION CAPPEI 2018-2019

à retourner, accompagnée de votre CV, sous couvert de votre chef d'établissement, **par voie postale**, à l'adresse suivante :

Rectorat de l'académie de Toulouse - DAFPEN
CS 87703 - 31077 TOULOUSE CEDEX 4

- Avant le 15 mai 2018, cachet de la poste faisant foi -
Les fiches de candidature incomplètes ne seront pas examinées

Madame Monsieur

NOM D'USAGE: NOM DE NAISSANCE.....

PRENOM : TEL Portable

COURRIEL ACADEMIQUE (indispensable : cette adresse électronique sera utilisée pour toute communication entre l'administration et l'enseignant)

.....@ac-toulouse.fr

FONCTIONS ACTUELLES : titulaire contractuel

PLC PLP Discipline :

Poste occupé en 2017 – 2018 :

.....

Nom et adresse de l'établissement :

.....

Code postal : Commune :

Courriel de l'établissement :

Participation au mouvement 2018 : OUI NON Sur quel type de poste?

Avez-vous le 2 CA-SH ? OUI NON Quelle option ?

Êtes-vous inscrit aux épreuves du CAPPEI 2018 ? OUI NON

Dispositif d'enseignement support pour votre préparation à l'examen du CAPPEI pour l'année scolaire 2018-2019 (ULIS, SEGPA ou EREA, établissement spécialisé, milieu pénitentiaire) :

.....

.....

Exposé des motifs de votre candidature :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Je préférerais que la formation à l’ESPé (12 semaines) se déroule :
(Veuillez entourer votre préférence)

- sur une année scolaire

- sur deux années scolaires

Si je suis retenue(e), je m’engage

- à suivre l’intégralité des regroupements de formation proposés
- à me présenter à l’examen lors de la session 2019 (formation en une année) ou 2020 (formation en deux années)

date et signature du candidat :

PARTIE A COMPLETER PAR le CHEF d'ETABLISSEMENT

NOM et PRENOM du candidat :

NOM CHEF D'ETABLISSEMENT :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La formation à l'ESPé se déroule sur douze semaines. Le remplacement de l'enseignant en formation pouvant représenter une difficulté, veuillez entourer ci-dessous l'organisation qui vous paraît la plus compatible avec les réalités de votre établissement :

- formation sur une année scolaire
- formation sur deux années scolaires

OBSERVATIONS :

.....

.....

.....

.....

Date et signature :