

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA COMMISSION PRÉ-AFFELNET POST-2NDE

ANNEXE N°
15

- JUIN 2020 -

DOSSIER À RETOURNER AU SAIO AVANT LE 29 MAI 2020 (VŒUX DE 1^{ÈRE})
OU A LA DSDEN AVANT LE 25 MAI 2020 (VŒUX DE 2^{NDE} GT, 2^{NDE} PRO, 1^{ÈRE} CAP)

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

INE : _____

NOM - Prénom de l'élève _____

Sexe : F M Né(e) le _____

NOM des représentants légaux : _____

Qualité : Père Mère Tuteur

Téléphone : _____ @ : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

ÉTABLISSEMENT ACTUEL

Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ @ : _____

SITUATION ACTUELLE :

DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE (RÉCURRENT)

HANDICAP OU CONTRE INDICATION MÉDICALE limitant effectivement les possibilités d'orientation dans la voie professionnelle (joindre un avis du médecin sous pli cacheté)

ORIGINE SCOLAIRE :

2^{nde} GT

2^{nde} PRO(A) – spécialité :

1^{ère} CAP(A) – spécialité :

TCAP(A) – spécialité :

1^{ère} G ou T – précisez :

1^{ère} PRO – spécialité :

Autre – précisez :

POURSUITE D'ÉTUDES ENVISAGÉES

VŒUX - 1 ^{ÈRE} PRO, 1 ^{ÈRE} BMA, 1 ^{ÈRE} TECHNOLOGIQUE - 2 ^{NDE} GT, 2 ^{NDE} PRO, 1 ^{ÈRE} ANNÉE DE CAP (RÉORIENTATION)	ÉTABLISSEMENT DEMANDÉ	CODE VŒUX	Avis du conseil de classe et du chef d'établissement		
			Uniquement**		
			TF	FA	RE
VŒU 1 _____	_____	_____			
apprentissage * <input type="checkbox"/>	_____	_____			
VŒU 2 _____	_____	_____			
apprentissage * <input type="checkbox"/>	_____	_____			
VŒU 3 _____	_____	_____			
apprentissage * <input type="checkbox"/>	_____	_____			
VŒU 4 _____	_____	_____			
apprentissage * <input type="checkbox"/>	_____	_____			

* Le vœu de formation vers l'apprentissage constitue un vœu de recensement. La liste des candidats souhaitant poursuivre leur formation (1^{ère} année de CAP ou 2^{nde} pro) sous statut d'apprenti sera transmise aux CFA concernés pour un accompagnement. Ce vœu de recensement pour une formation en apprentissage vaut autorisation de transmission des données nominatives des candidates aux CFA concernés.

À _____, le _____

Signature des responsables légaux :

TF : très favorable
FA : favorable
RE : réservé
** TCAP vers 1^{er}pro ou BMA / 2^{de} pro fam. de métiers vers 1^{er}pro

EXPRESSION DE LA MOTIVATION DE L'ÉLÈVE

À REMPLIR PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT ET L'ÉQUIPE ÉDUCATIVE

Parcours de l'élève : description succincte permettant de saisir la pertinence et la légitimité des orientations formulées

À COMPLÉTER PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE (SI POSSIBLE)

- **Élèves de 2^{nde} GT et 1^{ère} G/T** : saisir les notes de l'enseignement général (notes de l'année en cours) et NN dans enseignements technologiques et/ou professionnels.
- **Élèves de TCAP et de 2^{nde} PRO** : saisir les disciplines et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1^{ère} PRO** : saisir les notes de l'année en cours ou celles obtenues à l'examen pour les titulaires du CAP et du BEP. Saisir NN dans les disciplines non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1^{ère} année de CAP** : saisir les notes de l'année en cours

DISCIPLINES	FRANÇAIS	MATHS	LV1	SVT	PHYSIQUE CHIMIE	EPS	LV2	HISTOIRE GÉO	ENSEIGNEMENTS TECHNOLOGIQUES ET/OU PROFESSIONNELS
À REPORTER OBLIGATOIREMENT : MOYENNE ANNUELLE (deux décimales après le point. ex : 10.05)									

Date :
Signature du chef d'établissement :

PIÈCES À JOINDRE SELON LA SITUATION

POUR DES VŒUX VERS LA 1ÈRE PRO, BMA, TECHNO :

- BULLETINS SCOLAIRES
- NOTES À L'EXAMEN POUR LES TITULAIRES DU CAP ET/OU DU BEP
- TOUT DOCUMENT ATTESTANT DES COMPÉTENCES ET PERMETTANT UNE APPRÉCIATION DES CANDIDATURES

À ADRESSER À : DRAIO SITE DE DIJON
2G RUE DU GÉNÉRAL DELABORDE
21000 DIJON

À : ce.draio@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr

- AVIS MÉDICAL SOUS PLI CACHÉTÉ À ADRESSER AU
MÉDECIN CONSEILLER TECHNIQUE DU RECTORAT DE DIJON
OU A : ce.sms@ac-dijon.fr

POUR DES VŒUX VERS LA 2NDE GT, PRO OU 1ÈRE ANNÉE DE CAP :

ADRESSER LE DOSSIER COMPLET A LA DSDEN DU DÉPARTEMENT CONCERNÉ

DÉCISION DE LA COMMISSION PRÉ-AFFELNET

NOTE ATTRIBUÉE

/20

BONUS

A, le

L' Adjoint du DRAIO,