

RECTORAT DE LILLE
Département des Examens et Concours
DEC 3.1
 Tel : 03.28.37.16.34

CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS
D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES
ECOLES MAITRE FORMATEUR
 Session 2018

**FICHE DE CHOIX DE L'EPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE
 POUR LES CANDIDATS DISPENSES DE L'EPREUVE D'ADMISSIBILITE**

(à retourner au plus tard le 20/09/2017)

EPREUVES DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE :

pour les CAFIPEMF à option (l'épreuve porte obligatoirement sur l'option).

- OU
- Analyse de séance d'enseignement dans le cadre de l'accompagnement (1)**
- Animation d'une action de formation (1)**

NOM de naissance.....

NOM marital.....

(pour les femmes mariées)

Prénom :

Tél:.....

Mail :.....@.....

Circonscription :

Inscrit au CAFIPEMF (1) **Sans Option**
 Avec Option : (option choisie)

Avis de l'I.E.N. :

.....

A , le

(Signature de l'inspecteur ou l'inspectrice)

(Signature du candidat)

(1) cocher la case concernée.