

**DOSSIER A TRANSMETTRE A VOTRE INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE,
POUR AVIS**

**DOSSIER DE CANDIDATURE
STAGE DE PREPARATION AU CAPA-SH - ANNEE 2013-2014**

CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES, LES ENSEIGNEMENTS
ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP

I - FORMATION DEMANDEE

(Cocher uniquement une case pour l'option choisie)

➤ **FORMATIONS SUSCEPTIBLES D'ETRE DISPENSEES DANS L'ACADEMIE** : IUFM Célestin
Freinet de l'Académie de Nice

option D : IUFM centre de DRAGUIGNAN

option E : IUFM centre de DRAGUIGNAN

option F : IUFM centre de DRAGUIGNAN

Si la formation demandée se déroule partiellement au centre de NICE je maintiens ma candidature OUI NON

Si la formation demandée se déroule totalement au centre de NICE je maintiens ma candidature OUI NON

Exemples : La formation est de 400 heures dispensées en treize semaines de regroupement. Ces 400 heures sont réparties en trois unités de formation dont deux peuvent être communes à toutes les options soit un volume d'environ 160 heures.

Si une formation E est ouverte au centre de Draguignan et pas d'option D, un stagiaire option D fera 160 heures au centre de Draguignan et 240 heures au centre de Nice. En revanche le stagiaire option E effectuera les 400 heures au centre de Draguignan

Si aucune formation n'est ouverte au centre de Draguignan le stagiaire devra effectuer la totalité des regroupements au centre de Nice.

➤ **FORMATION DISPENSEE DANS UN POLE DE FORMATION D'UNE ZONE
INTERACADEMIQUE**

option F : IUFM de l'Académie d'AIX-MARSEILLE : centre d'AIX-en-PROVENCE

option G : IUFM de l'Académie de LYON

➤ **FORMATION DISPENSEE AU NIVEAU NATIONAL**

option A : IUFM de l'Académie de LYON **option A** : INS-HEA SURESNES

option B : INS-HEA Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation des jeunes
handicapés et les enseignements adaptés de SURESNES

option C : IUFM de l'Académie de LYON **option A** : INS-HEA SURESNES

II - CANDIDATURE

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

e mail :

Téléphone :

Instituteur

Professeur des Ecoles

Fonctions actuelles :

Lieu d'exercice : Téléphone :

Titulaire d'un CAPA-SH ou équivalent indiquez : Option.....

Année d'obtention :

Avez-vous déjà suivi un stage de formation CAPA-SH ou équivalent ? OUI NON Si **oui** en quelle année ?

III - ANCIENNETE DANS L'ASH (Adaptation scolaire et Scolarisation des élèves Handicapés) :

Dates et lieux des postes occupés dans l'ASH (Var et hors Var) préciser si plein temps ou temps partiel

DATES	LIEUX D'EXERCICE	Nature du poste	Temps plein	Temps partiel

IV - ENGAGEMENT ET OBLIGATION DE SERVIR :

Je m'engage à :

- 1° suivre l'intégralité des regroupements de formation
- 2° me présenter à l'examen
- 3° exercer sur un poste correspondant à l'option préparée
- 4° exercer des fonctions relevant de l'ASH pendant trois années, l'année de formation comprise.

DATE DE LA DEMANDE

SIGNATURE DU CANDIDAT
(précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")

V – AVIS ET DATE DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE CHARGE DE LA CIRCONSCRIPTION

CIRCONSCRIPTION de :

Cet avis doit faire apparaître de manière explicite et détaillée :

- les motivations du candidat
- ses aptitudes à s'insérer dans une équipe de travail
- ses capacités d'adaptation aux fonctions qu'il sollicite
- ses capacités à suivre une formation spécialisée dans les conditions prévues par les textes

Conclusion sur le candidat et son projet :

Date et signature de l'Inspecteur de l'Education nationale chargé de la circonscription

**DOSSIER DE CANDIDATURE
STAGE DE PREPARATION AU CAPA-SH - ANNEE 2013-2014**

CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES, LES ENSEIGNEMENTS
ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP

I - FORMATION DEMANDEE

(Cocher uniquement **une case pour l'option choisie**)

➤ **FORMATIONS SUSCEPTIBLES D'ETRE DISPENSEES DANS L'ACADEMIE** : IUFM Célestin
Freinet de l'Académie de Nice

option D : IUFM centre de DRAGUIGNAN

option E : IUFM centre de DRAGUIGNAN

option F : centre de DRAGUIGNAN

Si la formation demandée se déroule partiellement au centre de NICE je maintiens ma candidature OUI NON

Si la formation demandée se déroule totalement au centre de NICE je maintiens ma candidature OUI NON

Exemples : La formation est de 400 heures dispensées en treize semaines de regroupement. Ces 400 h sont réparties en trois unités de formation dont deux peuvent être communes à toutes les options soit un volume d'environ 160 heures.

Si une formation E est ouverte au centre de Draguignan et pas d'option D, un stagiaire option D fera 160 heures au centre de Draguignan et 240 heures au centre de Nice. En revanche le stagiaire option E effectuera les 400 heures au centre de Draguignan

Si aucune formation n'est ouverte au centre de Draguignan le stagiaire devra effectuer la totalité des regroupements au centre de Nice.

➤ **FORMATION DISPENSEE DANS UN POLE DE FORMATION D'UNE ZONE
INTERACADEMIQUE**

option F : IUFM de l'Académie d'AIX-MARSEILLE : centre d'AIX-en-PROVENCE

option G : IUFM de l'Académie de LYON

➤ **FORMATION DISPENSEE AU NIVEAU NATIONAL**

option A : IUFM de l'Académie de LYON **option A** : INS-HEA SURESNES

option B : INS-HEA Institut national supérieur de formation et de recherche pour l'éducation des jeunes handicapés et les enseignements adaptés de SURESNES

option C : IUFM de l'Académie de LYON **option A** : INS-HEA SURESNES

II - CANDIDATURE

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

e mail :

Téléphone :

Instituteur

Professeur des Ecoles

Fonctions actuelles :

Lieu d'exercice : Téléphone :

Titulaire d'un CAPA-SH ou équivalent indiquez : Option.....

Année d'obtention :

Avez-vous déjà suivi un stage de formation CAPA-SH ou équivalent ? OUI NON Si **oui** en quelle année ?.....

III - ANCIENNETE DANS L'ASH (Adaptation scolaire et Scolarisation des élèves Handicapés) :

Dates et lieux des postes occupés dans l'ASH (Var et hors Var) préciser si plein temps ou temps partiel

DATES	LIEUX D'EXERCICE	Nature du poste	Temps plein	Temps partiel

IV - ENGAGEMENT ET OBLIGATION DE SERVIR :

Je m'engage à :

- 1° suivre l'intégralité des regroupements de formation
- 2° me présenter à l'examen
- 3° exercer sur un poste correspondant à l'option préparée
- 4° exercer des fonctions relevant de l'ASH pendant trois années, l'année de formation comprise.

DATE DE LA DEMANDE

SIGNATURE DU CANDIDAT
(précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé")

PIECES A FOURNIR :

2 ENVELOPPES TIMBRES A L'ADRESSE DU CANDIDAT POUR LA REPONSE

Décision du Directeur Académique

Retenu sur liste principale

Retenu sur liste complémentaire

Non retenu