

**DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025**

Ce dossier de candidature est à transmettre à l'inspecteur de l'Éducation nationale de circonscription au plus tard **le 28 février 2024 et au service DIPER 3 Formation continue le 13 mars 2024.**

Le dossier de candidature au stage de formation au CAPPEI complet devra comporter :

- la feuille de situation administrative du candidat complétée (document 1),
- une lettre de motivation (document 2),
- la fiche de vœux complétée et signée par le candidat (document 3),
- l'engagement et obligations de service complété et signé par le candidat (document 4),
- la fiche avis complétée par l'IEN, suite à entretien (document 5),
- un curriculum vitae faisant apparaître les activités, recherches et études significatives (sur papier libre).

**DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025**

NOM :

Prénom :

Nom patronymique :

Date de naissance :

Affectation au 01/09/2023 : Etablissement ou école :

Adresse :

Commune :

Circonscription

Adresse électronique académique :@ac-versailles.fr

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT

Ancienneté générale de service au 31/08/2024 :

(1 point par an dans la limite de 30 points)

Echelon : depuis le :

(Cadre complété par les services de la DSDEN)

Services effectués antérieurement dans l'école inclusive (ex ASH)

Années scolaires	Postes occupés	Options

1 point par an dans la limite de 10 points

Demandes de stage CAPA-SH/CAPPEI déjà formulées :

Années :

(Demandes consécutives ou non, 1 point par an - maximum 4 points)

TOTAL sur 44 points :

Formation CAPA/SH ou CAPPEI déjà suivie

année :



**DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025**

MOTIVATION DU CANDIDAT A SUIVRE LA FORMATION

(Joindre à la demande un curriculum vitae faisant apparaître les activités, recherches et études significatives)

Madame / Monsieur.....

DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025

Choix des modules de professionnalisation et d'approfondissement
Choix du lieu de formation

PROFESSIONNALISATION Cocher un seul module parmi ceux proposés ci-dessous		APPROFONDISSEMENT Cocher deux modules <i>parmi ceux associés à la professionnalisation déjà choisie</i>		LIEU DE FORMATION Si plusieurs lieux sont proposés, les classer par ordre croissant de préférence (de 1 à 2 ou 3)	
Enseigner en milieu pénitentiaire ou CEF	<input type="checkbox"/>	Grande difficulté scolaire 1	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)	
		Troubles psychiques Troubles des fonctions cognitives (TFC)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)	
Enseigner en SEGPA ou en EREA	<input type="checkbox"/>	Grande difficulté scolaire 1	<input type="checkbox"/>	Antony	
		Troubles des fonctions cognitives Troubles spécifiques langage et apprentissages	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antony	
		Grande difficulté scolaire de compréhension des attentes de l'école	<input type="checkbox"/>	Antony	
Travailler en RASED • Dominante pédagogique • Dominante relationnelle	<input type="checkbox"/>	Grande difficulté scolaire 1	<input type="checkbox"/>	Antony	
	<input type="checkbox"/>	Grande difficulté scolaire de compréhension des attentes de l'école	<input type="checkbox"/>	Antony	
Coordonner une Ulis*	<input type="checkbox"/>	Troubles des fonctions cognitives (TFC)	Troubles des fonctions cognitives	<input type="checkbox"/>	INSEI (EX INSHEA) <input type="checkbox"/> Antony <input type="checkbox"/>
			Troubles psychiques	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
			Troubles spécifiques langage et apprentissages	<input type="checkbox"/>	INSEI (EX INSHEA) <input type="checkbox"/> Antony <input type="checkbox"/>
		Troubles de la fonction auditive (TFA)	Troubles de la fonction auditive (TFA) 1	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
Enseigner en Unité d'enseignement *	<input type="checkbox"/>	Troubles de la fonction auditive (TFA)	Troubles de la fonction auditive (TFA) 2	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
			Troubles de la fonction visuelle (TFV)	Troubles de la fonction visuelle (TFV) 1	<input type="checkbox"/>
		Troubles de la fonction visuelle (TFV)	Troubles de la fonction visuelle (TFV) 2	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
			Troubles des fonctions motrices et maladies invalidantes (TFMMI) 1	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
		Troubles des fonctions motrices et maladies invalidantes (TFMMI)	Troubles des fonctions motrices et maladies invalidantes (TFMMI) 2	<input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
			Troubles du spectre autistique TSA) Troubles des fonctions cognitives (TFC) Troubles psychiques	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INSEI (INSHEA Suresnes)
		Troubles du spectre autistique TSA) Troubles des fonctions cognitives (TFC) Troubles spécifiques langage et apprentissages	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antony <input type="checkbox"/>	

Signature de l'enseignant candidat :

**DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025**

ENGAGEMENT ET OBLIGATIONS DE SERVIR

Nom : Prénom :

Nom patronymique :

Date de naissance :

Je m'engage :

- à accepter mon installation sur un poste spécialisé durant le temps de la formation,
- à suivre l'intégralité des regroupements de formation,
- à me présenter à l'examen,
- à exercer des fonctions relevant de l'école inclusive (ex *ASH*) pendant trois années consécutives (y compris l'année de formation),
- **à renoncer à mon poste à titre définitif actuel.**

Fait à le

Signature du candidat

**DOSSIER CANDIDATURE AU STAGE DE FORMATION
CAPPEI
Session 2024/2025**

AVIS DE L'IEN

La motivation, jointe au dossier (document 5), sera le support d'un entretien avec l'IEN dont dépend le candidat.

Cet avis **détaillé** portera sur :

Les motivations du candidat :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ses aptitudes à s'insérer dans une équipe de travail :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ses capacités pédagogiques :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Appréciation générale :

.....

.....

.....

.....

.....

Avis : FAVORABLE DEFAVORABLE

Fait à, le

L'inspecteur (trice) de l'Éducation nationale