Candidature **formation préparatoire  
au certificat d'aptitude professionnelle  
aux pratiques de l'éducation inclusive (CAPPEI)**Année scolaire 2018-2019

Annexe 2

formulaire de candidature

à faire parvenir **pour le vendredi 23 mars 2018 au plus tard**

accompagné d’un **curriculum vitae**et d’une **lettre de motivation visée par votre chef d’établissement**

au Rectorat de Versailles – SMIS ASH  
à l’attention de Mme Laurence PICARD

3, boulevard de Lesseps

78017 VERSAILLES cedex

Nom d’usage - Prénom : ………………………………………………………………………………

Nom patronymique : ……………………………… Date de naissance : ……………………...

Adresse personnelle :

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

🕿Portable : ………………………….. courriel : …………………………………………………….

Grade et discipline d’enseignement : ………………………………………………………………..

Affectation actuelle : ……………………………………………………………………………………

Ancienneté générale des services au 31/08/2017 : ………………………………………………..

Fonctions et dates d’affectation antérieures éventuelles dans l’enseignement spécialisé

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Candidature **formation préparatoire  
au certificat d'aptitude professionnelle  
aux pratiques de l'éducation inclusive (CAPPEI)**Année scolaire 2018-2019

Je soussigné *(nom)* ……………………………. *(prénom)* ……………………………………….. déclare me porter candidat-e à la formation préparatoire au certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive (Cappei) en 2018/2019, pour le parcours de formation suivant *(cocher une seule case)* :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Parcours | Trouble de la fonction auditive (TFA) | Trouble de la fonction visuelle (TFV) | Trouble des fonctions motrices et maladies invalidantes (TFM) | Trouble des fonctions cognitives (TFC) |
| Cocher la case correspondant  au choix de votre parcours |  |  |  |  |

Je m’engage **à suivre l’intégralité de la formation et à me présenter, à l’issue de la formation, aux épreuves de l’examen.**

S’agissant du support de formation, je sollicite *(cocher une seule case)* :

□ le **maintien sur mon poste disciplinaire** actuel ou sur le poste que je pourrais obtenir au mouvement intra-académique. Je m’engage à présenter l’épreuve 1 du CAPPEI auprès d’un groupe d’élèves à besoins éducatifs particuliers correspondant au module choisi pour la formation, et à exercer un rôle de personne ressource dans son établissement.

□ une **affectation sur un poste ULIS de collège ou de lycée**, à compter de la rentrée scolaire 2018. Je formule page suivante la liste de mes vœux d’affectation sur un support de formation correspondant au parcours choisi.

Fait à …………………………………………………….

Le ………………………………………………………...

Signature du candidat ou de la candidate

Candidature **formation préparatoire  
au certificat d'aptitude professionnelle  
aux pratiques de l'éducation inclusive (CAPPEI)**Année scolaire 2018-2019

**Vœux formulés parmi la liste de supports de formation en annexe 3,  
uniquement pour les candidats ayant opté pour une affectation en ULIS**15 vœux maximum

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro du vœu | Département | Commune | Nom de l’établissement | Option |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |

*(nom)* ……………………………………………… *(prénom)* ………………………………………..

Fait à …………………………………………………..

Le ………………………………………………………

Signature du candidat ou de la candidate