

**FICHE DE CANDIDATURE AU  
STAGE DE PREPARATION AU C.A.P.P.E.I  
CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE AUX PRATIQUES DE L'EDUCATION INCLUSIVE  
Année scolaire 2020-2021**

---

D1D  
Formation Continue

**NOM D'USAGE :** ..... **PRENOM :** .....

**NOM DE FAMILLE :** .....

<b>AFFECTATION AU 01/09/2019</b>
Ecole ou établissement :
Adresse :
Circonscription :

**MODULES**

*Trois vœux maximum classés par ordre de priorité du n°1 au n°3*



Enseigner en section d'enseignement général et professionnel adapté (SEGPA) ou en établissement régional d'enseignement adapté (Erea)	
Travailler en Réseau d'aides spécialisées aux élèves en difficulté (RASED) - aide à dominante pédagogique ; travailler en RASED - aide à dominante relationnelle ;	
Coordonner une unité localisée pour l'inclusion scolaire (ULIS)	
Enseigner en unité d'enseignement (UE) des établissements et services sanitaires et médico-sociaux ;	
Enseigner en milieu pénitentiaire ou en centre éducatif fermé	
Exercer comme enseignant référent pour la scolarisation des élèves handicapés ou secrétaire de la commission d'orientation vers les enseignements adaptés du second degré (CDOEA). Ce module est accessible en deuxième spécialisation, soit après une expérience de deux ans minimum dans un autre emploi spécialisé.	

Ancienneté générale des services au 1<sup>er</sup> septembre 2020 : .....

Avez-vous sollicité votre candidature à un stage CAPA SH/CAPPEI les années antérieures :

NON

OUI

Si OUI, préciser l'année et l'option obtenue : .....

**ETAT DES SERVICES SUR UN POSTE RELEVANT DE L'ASH**

Ecole ou établissement (indiquer la commune)	Fonctions exercées	Dates		Durée des services		
		Entrée en fonction	Cessation de fonction	Ans	Mois	Jours

**OBLIGATION D'EXERCER ET DE SE PRESENTER A L'EXAMEN (à signer par le candidat)**

Je soussigné(e) ..... m'engage :

- à suivre l'intégralité de la formation,
- à me présenter aux épreuves de l'examen à l'issue de la formation.

Date : .....

Signature du candidat :