|  |
| --- |
| **DPM RH****Bureau de la gestion collective**Affaire suivie par :Nathalie CUERELTél : 05 67 76 58 10 Mél : nathalie.cuerel1@ac-toulouse.fr  69 Avenue Maréchal Foch81013 ALBI |

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION et PREPARATION AU CAPPEI

*ANNEE SCOLAIRE 2025-2026*

**Date limite de transmission du dossier : 7 avril 2025**

Dossier à renvoyer par courriel à nathalie.cuerel1@ac-toulouse.fr et en copie à votre IEN de circonscription

**CIRCONSCRIPTION : …………………………………………………………………………………..**

NOM D’USAGE :…………………………………. Prénom usuel : …………………………

Nom de famille (nom de naissance) : ………………………………………………………..

Date de naissance : …………………………… Lieu : …………………………………………

Adresse personnelle : ……………………………………………………………………………….

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

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

Tél. : …………………………………………. Mèl : …………………………….@ac-toulouse.fr

Corps : …………………………………….... Date de titularisation : ……………………….

Affectation actuelle (nom et adresse de l’école) : ……………………………………..

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

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

Ville : ……………………………………….. CP : ………………. Tél : ………………………….

**NOM :………………………**

**PRENOM :……………………**

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE FORMATION** |
| **NATURE DU SUPPORT CHOISI***Numérotez 2 supports du maximum, par ordre de préférence* |
| **ENSEIGNER EN SEGPA OU EREA** |  |
| **COORDONNER UNE ULIS** |  |
| **ENSEIGNER EN UNITE D'ENSEIGNEMENT (UE) DES ETABLISSEMENTS ET SERVICES SANITAIRES ET MEDICO-SOCIAUX** |  |
|  | **Aide à dominante pédagogique** | **Aide à dominante relationnelle** |
| **TRAVAILLER EN RÉSEAU D'AIDES SPÉCIALISÉES AUX ÉLÈVES EN DIFFICULTÉ (RASED)** |  |  |

|  |
| --- |
| **NOM :………………………****PRENOM :……………………** |

**ENGAGEMENT**

**(à renseigner et à signer obligatoirement)**

Je soussigné(e), M.................................................................................................................................

professeur des écoles m'engage à :

1. **- exercer sur un poste correspondant au module préparé,**
2. **- suivre l'intégralité de la formation,**

1. **- me présenter, à l'issue de la formation, aux épreuves du certificat d’aptitude,**

1. **- exercer des fonctions relevant de l’ASH pendant trois années consécutives sur le support choisi et dans le département du Tarn au titre desquels l'admission en formation a été prononcée.**

 A................................., le............................................

 *Signature du candidat,*

 **NOM : ………………………**

**PRENOM :……………………**

**Motivations du candidat :**

 Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Signature du candidat*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **NOM :………………………………….** **PRENOM :……………………………..** |

 |  sur la candidature du stage de préparation au CAPPEIAnnée scolaire 2025-2026) **AVIS****DE L’AUTORITE HIERARCHIQUE\*** |

***(après entretien avec le candidat)***

**CANDIDAT**

NOM : ....................................................................................... Prénom :..........................................................

né(e) le : .......................................... CORPS : ……………………………………………………………………… Date de titularisation ........................………... AFFECTATION ACTUELLE :…………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|   1 – MOTIVATION DU CANDIDAT   |   |
|   2 – CAPACITES D’ADAPTATION AUX FONCTIONS SOLLICITEES   |   |
|   3 – CAPACITES RELATIONNELLES   |   |
|   4 – APTITUDES A S’INSERER DANS UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE   |   |

 AVIS TRES FAVORABLE AVIS FAVORABLE AVIS DEFAVORABLE

A .................................., le……………………………….

 (*Signature)*

**N.B** : Cet avis constituant un des **éléments importants** de la décision qui sera prise, devra être **motivé de façon** **tout particulièrement circonstanciée**.