

DEMANDE DE POSITIONNEMENT  
pour l'accès vers une première professionnelle  
**Elèves de CAP sans concordance avec la formation demandée**  
**Formation initiale voie scolaire**

(En l'absence des justificatifs, le dossier ne pourra pas être instruit)

DEMANDE

De positionnement en 1<sup>ère</sup> professionnelle :  
spécialité : .....

à remplir par le candidat :

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....,  
à .....

Adresse : .....,  
.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

Date : .....,  
Signature du candidat :

Cachet de l'établissement scolaire

CIRCUIT DU DOSSIER

Date prévue d'entrée en formation (n) : .....

Arrivée du dossier au secrétariat des corps  
d'inspection - Rectorat : .....

DECISION DU RECTEUR :

Favorable

Durée de formation :

- *en établissement* : .....

- *en milieu professionnel* : .....

Défavorable

A Poitiers, le : .....

Signature :

*Attestation à conserver par le candidat. Elle concerne uniquement la spécialité de l'examen cité en référence et vaut jusqu'à l'obtention du diplôme.*

Transmettre la demande au secrétariat des corps d'inspection  
[ien@ac-poitiers.fr](mailto:ien@ac-poitiers.fr) accompagnée de l'ANNEXE 2 de la FICHE A9

## FORMATION DU CANDIDAT

### Produire toutes les pièces justificatives

#### SCOLARITE

Dernière classe fréquentée : ..... Dernière année scolaire : .....

Nom et adresse de l'établissement : .....  
.....

#### DIPLÔMES DÉJÀ PRÉPARES

(français ou étrangers)

Complétez les rubriques ci-dessous en précisant le nom exact du diplôme et l'année d'obtention

Diplômes obtenus :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Diplômes préparés mais non obtenus :

.....  
.....  
.....  
.....

Bénéfice d'épreuves ou d'unités :

(note égale ou supérieure à 10/20)

.....  
.....  
.....  
.....

#### DISPENSES D'ÉPREUVES OU D'UNITÉS

**demandées par le candidat**

(partie à remplir par l'équipe pédagogique  
ou la structure académique)

Joindre copies de diplômes ou attestations

### STAGES EFFECTUES

ENTREPRISE	Nature du stage	Du	Au

Joindre les attestations

### Expérience professionnelle

ENTREPRISE (nom et adresse)	POSTES OCCUPES*	TRAVAUX EFFECTUES	Du	Au

\* Joindre les photocopies des justificatifs

### Qualifications spécifiques éventuelles (certificats, habilitations, permis...)

Intitulé	Organismes de délivrance	Date d'obtention

Joindre les copies des justificatifs

## L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

### Membres de l'équipe :

nom	discipline

### Avis émis à l'aide de :

Réunion en date du .....

Livret scolaire

Entretien avec le candidat le .....

Travaux/Evaluations

Autres (préciser).....

## **PROPOSITION PEDAGOGIQUE**

### Durée des Périodes de Formation en Milieu Professionnel (PFMP)

Rappel de la durée réglementaire du diplôme : ..... semaines

Durée des PFMP proposée pour la formation : ..... semaines

# AVIS DE L'INSPECTEUR DE LA SPECIALITE

(à destination exclusive du Recteur)

Nom et Prénom du candidat : .....

Intitulé du diplôme sollicité : .....

Etablissement de formation : .....

Nom de l'Inspecteur : .....

**Avis et motif sur le parcours** :

**Avis et motif sur la durée des PFMP** :

**Recommandations ou propositions** :

Date : .....

Signature :