

Fiche de candidature vers une 1ère professionnelle

Pour les élèves de Terminale CAP(a)

Rentrée 2016

Elèves avec concordance : document à envoyer par l'établissement d'origine à l'établissement d'accueil puis à l'IEN-IO du département d'accueil

Elèves sans concordance : document à envoyer par l'établissement d'origine à l'établissement d'accueil puis au secrétariat des corps d'inspection accompagnée de l'annexe 1 de la Fiche A9

Elèves de CAPa vers 1^{ère} professionnelle agricole : saisie des vœux dans Affelnet-Lycée

Etablissement d'origine		Identification de l'élève
NOM :		NOM :
Adresse :		Prénoms :
.....		
CP	_____	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin
Ville	_____	Date de naissance :/...../.....
N° de téléphone de l'établissement :		
N° RNE de l'établissement : _____		
<i>Cachet de l'établissement</i>		
<i>Cachet du médecin scolaire (si nécessaire)</i>		
Téléphone fixe :		
Téléphone portable :		
Courriel :		

Classe actuelle (à remplir par le candidat)

2^{ème} année de CAP ou CAP de l'enseignement agricole, spécialité :

Langues étrangères : LV1 : LV2 :

1 ^{ERE} DEMANDE	2 ^{EME} DEMANDE	3 ^{EME} DEMANDE
Établissement demandé : Nom de l'établissement : Ville : Département :	Établissement demandé : Nom de l'établissement : Ville : Département :	Établissement demandé : Nom de l'établissement : Ville : Département :
Formation demandée : Intitulé et spécialité : LV 1 :	Formation demandée : Intitulé et spécialité : LV 1 :	Formation demandée : Intitulé et spécialité : LV 1 :
Pour information, régime souhaité : Interne <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pens. <input type="checkbox"/>	Pour information, régime souhaité : Interne <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pens. <input type="checkbox"/>	Pour information, régime souhaité : Interne <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Demi-pens. <input type="checkbox"/>

PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

	1 ^{ER} VŒU	2 ^{EME} VŒU	3 ^{EME} VŒU																		
Avis OBLIGATOIRE du chef d'établissement d'origine F : Favorable, SO : Sans Objection, D : Défavorable	<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td>F</td> <td>SO</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	F	SO	D				<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td>F</td> <td>SO</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	F	SO	D				<table border="1" style="width: 100px; margin: auto;"> <tr> <td>F</td> <td>SO</td> <td>D</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	F	SO	D			
F	SO	D																			
F	SO	D																			
F	SO	D																			

RÉSULTATS SCOLAIRES

À REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ORIGINE

Moyenne des deux premiers trimestres ou premier semestre de l'année en cours

Français	Maths/Sciences	LV 1	Enseignements professionnels (théorique + pratique)



Nb : pour les élèves déjà titulaires du CAP(a), les notes de l'examen de l'année passée seront prises en compte.

à , le / / 2016

à , le / / 2016

Signature du chef d'établissement

**Signature du (des) représentant(s) légal(aux)
ou de l'élève majeur**

PARTIE A REMPLIR PAR L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL (EN)

Avis argumenté du chef d'établissement d'accueil sur la formation souhaitée

FAVORABLE DÉFAVORABLE

Cachet de l'établissement d'accueil

Signature du chef d'établissement d'accueil

Réservé à l'administration

DÉCISION de l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de l'éducation nationale DU DÉPARTEMENT D'ACCUEIL

FAVORABLE DÉFAVORABLE

Motif de l'avis défavorable

Date :

Signature de l'IA-Dasen