

# **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<sup>ère</sup> professionnelle agricole** : saisie des vœux dans Affelnet-Lycée

<b>Etablissement d'origine</b>		<b>Identification de l'élève</b>
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>		
.....  .....		
CP	.....	.....  .....
Ville	.....	.....
Téléphone fixe : .....		
Téléphone portable : .....		
Courriel : .....		

**Classe actuelle (à remplir par le candidat)**  
Indiquez LISIBLEMENT les intitulés complets de formation

2<sup>ème</sup> année de CAP ou CAP de l'enseignement agricole, spécialité : .....

**Langues étrangères :** LV1 : ..... LV2 : .....

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

#### PARTIE RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION

	1 <sup>ER</sup> VŒU	2 <sup>EME</sup> VŒU	3 <sup>EME</sup> VŒU																		
<b>Avis OBLIGATOIRE du chef d'établissement d'origine</b> F : Favorable, SO : Sans Objection, D : Défavorable	<table border="1"><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"><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"><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