|  |  |
| --- | --- |
| http://frontal.in.ac-amiens.fr/modeles_docs/logos/logoAC_AMIENS.jpg | **󠄀 BACCALAURÉAT PROFESSIONNEL****(Voie scolaire)****󠄀 BREVET DES METIERS D’ART****(Voie scolaire)****󠄀 CERTIFICAT D’APTITUDE PROFESSIONNEL****(Voie scolaire)** |
| **DEMANDE DE POSITIONNEMENT***À transmettre au plus tard dans le mois suivant l’affectation à :**positionnement@ac-amiens.fr* |

|  |
| --- |
| **PARTIE COMPLÉTÉE PAR L’ÉLÈVE CANDIDAT** |
| □ M. □ Mme NOM : Nom de jeune fille : Prénoms : Date de naissance : Adresse (n° et rue) :   Code postal : Commune : Téléphone domicile : Portable : Adresse électronique :   | Demande de positionnementIntitulé du diplôme préparé :  Date d’entrée en formation :  Positionnement en : □ Première Bac Pro □ Terminale Bac Pro □ BMA □ CAP 1 an Établissement : ……………………………………………………………….Adresse :   Date : .……………………………………………………….Signature de l’élève ou de son représentant légal : |

|  |
| --- |
| **PARTIE COMPLÉTÉE PAR L’ÉLÈVE CANDIDAT** |

**FORMATION DE L’ÉLÈVE CANDIDAT**

(joindre toutes les pièces justificatives : bulletins scolaires, copie de diplôme, d’habilitations…)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Classes précédentes** | **Dates** | **Établissements de formation** | **Diplômes, Habilitations\*** **et / ou titre professionnel obtenus** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\*CACES, SST, Habilitation électrique, PRAP…**

**STAGES, PFMP ET/OU EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

(Joindre les justificatifs : attestations, contrats/certificats de travail…)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Secteur d’activités /****Champ professionnel** | **Période** | **Activités exercées** | **Durée** **(en jours)** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTIE COMPLÉTÉE PAR L’ÉTABLISSEMENT** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Durée réglementaire minimale des P.F.M.P. pour le diplôme visé** **dans le cas d’un positionnement (semaines) suivant le référentiel.** |  |  |
| **Proposition de la durée globale de P.F.M.P. à réaliser par l’élève candidat (semaines).** |  |

**PARTIE COMPLÉTÉE PAR L’ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dispenses d’épreuves** **ou d’unités possibles** **pour la formation visée**(joindre les justificatifs) |  |

**NATURE DES AMÉNAGEMENTS PÉDAGOGIQUES PROPOSÉS PAR L’ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE**

**AU REGARD DES ÉVALUATIONS DIAGNOSTIQUES**

***Cf. : Guide pratique du positionnement réglementaire et pédagogique***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Discipline / Spécialité | Éléments à acquérir ou à renforcer | Aménagements pédagogiques prévus (AP - Consolidation ou autre dispositif d’accompagnement) | Établissement / Entreprise | Durée Calendrier |
|  |  |  | 🞏 Établissement🞏 Entreprise |  |
|  |  |  | 🞏 Établissement🞏 Entreprise |  |
|  |  |  | 🞏 Établissement🞏 Entreprise |  |
|  |  |  | 🞏 Établissement🞏 Entreprise |  |
|  |  |  | 🞏 Établissement🞏 Entreprise |  |

|  |
| --- |
| **PARTIE DESTINÉE AU CORPS D’INSPECTION** |
| Avis de l’I.E.N. E.T. de la spécialité sur le parcours professionnel proposé : [ ]  Avis Favorable [ ]  Avis Défavorable [ ]  Dossier incompletObservations si avis défavorable ou dossier incomplet :………………………………………...............................................…………………………………………………………………..…………………………………………...............................................…………………………………………………………………..…À le Signature |
|  |