

**DOSSIER D'INSCRIPTION
EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISEES, LES
ENSEIGNEMENTS ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE HANDICAP (CAPA-SH)
ACADEMIE D'AMIENS**

SESSION 2017

Date de clôture des inscriptions : **LE JEUDI 10 NOVEMBRE 2016**

NOM D'USAGE : PRENOM : N° INSCRIPTION.....
NOM PATRONYMIQUE :

Adresse du centre de formation (ESPé, CNEFEI), pour les candidats en formation :

.....

OPTION :

• Le candidat est-il un candidat libre ? : **OUI – NON** (1)

NOM patronymique : NOM d'usage :
Prénoms :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Domicile :
Ville : Code Postal : Département :
Tél. personnel :

Grade (ou échelle de rémunération) : Professeur des écoles Instituteur (trice)

Ancienneté générale des services au 01/09/2016 :

Ecole ou établissement de rattachement :

- nom :
- adresse :
Ville : code postal : département :
- circonscription :

Poste actuel (2) :

poste spécialisé, libellé à préciser : ou option.....
 autre, à préciser :
 adjoint maternelle adjoint élémentaire directeur brigade ou zil

Pour les personnes affectées en RASED, ou itinérantes, lieu d'examen :

Le candidat s'est-il déjà présenté à l'examen CAPA-SH ? **OUI - NON** (1)

Si OUI, préciser les années :

Le candidat est-il déjà titulaire du CAPA-SH (CAPSAIS ou CAEI) ? **OUI - NON** (1)

Si OUI, préciser l'option ou l'unité de spécialisation obtenue dans le cadre du CAPA-SH, CAPSAIS ou CAEI : (joindre copie du certificat)

A.....le.....
Signature du candidat :

(1) rayer la mention inutile
(2) cocher le ou les case (s)

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M..... (Nom et prénoms du candidat)

à madame le recteur de l'académie d'Amiens

S/c de monsieur le directeur académique des services de l'éducation nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH), de la session 2017.

Fait àle.....

Signature du candidat :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Le directeur académique des services de l'éducation nationale, directeur des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne

certifie que M.....

réunit les conditions fixées par le décret n°2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH.

Fait à LAON, le.....

Jean-Pierre GENEVIEVE

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles (ou copie du contrat définitif à l'échelle de rémunération pour les enseignants des écoles privées sous contrat)
- une photocopie de la carte nationale d'identité recto-verso
- une photocopie du CAPA-SH, du CAPSAIS, du CAEI pour les titulaires de l'un de ces diplômes qui désirent l'obtenir dans une autre option
- 3 enveloppes timbrées à 0.80 euros et libellées à votre adresse personnelle