

# CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ECOLES MAÎTRE FORMATEUR

## Session 2016

DOSSIER D'ADMISSIBILITE (PARTIE I ET PARTIE II)

DOSSIER D'ADMISSION (PARTIE I UNIQUEMENT)

CIVILITE : .....

NOM DE FAMILLE : .....

NOM D'USAGE : .....

Prénom(s) : .....

Photo à agraffer

Adresse électronique (obligatoire) : .....

*DATE LIMITE DE L'ENVOI DU DOSSIER (CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI)*

**Admissibilité :**

***PARTIE I - Le vendredi 27 novembre 2015***

***PARTIE II - Le lundi 29 février 2016***

**Admission:**

***MEMOIRE - Le vendredi 22 avril 2016***

à l'adresse suivante : **RECTORAT DE L'ACADEMIE D'AMIENS**  
**Division des Examens et Concours – DEC 5**  
**20 Boulevard d'Alsace-Lorraine**  
**80063 AMIENS cedex 9**

*Attention : Envoi uniquement par voie postale, aucun autre mode de dépôt n'est autorisé*

### Liste des spécialités ouvertes pour la session 2016

*Cochez votre spécialité d'inscription :*

- CAFIPEMF généraliste (sans option)
- CAFIPEMF option arts-visuels
- CAFIPEMF option éducation musicale
- CAFIPEMF option éducation physique et sportive
- CAFIPEMF option langues vivantes étrangères
- CAFIPEMF option enseignement en numérique
- CAFIPEMF option enseignement en maternelle

## VOTRE IDENTITÉ

NOM D'USAGE (nom d'époux ou d'épouse) : .....

NOM DE FAMILLE (nom patronymique) : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Téléphone : ..... Adresse électronique : .....

Poste occupé actuellement : .....

Niveau de classe : .....

Adresse de l'école : .....

Nom du directeur : .....

Circonscription : .....

### VOTRE PARCOURS DE FORMATION

➤ **TABLEAU 1 – VOTRE PARCOURS DE FORMATION INITIALE ET CONTINUE :**

ANNÉE	ÉTABLISSEMENT	CLASSE/SPÉCIALITÉ	DIPLOME(S) OBTENU(S)



NOM : ..... PRENOM : ..... OPTION : ..... CAFIPEMF - SESSION 2016

**VOTRE EXPERIENCE AU REGARD DU PROFIL RECHERCHE****➤ TABLEAU 3 - SELECTION DES ACTIVITES ANTERIEURES EN RAPPORT AVEC LE METIER DE FORMATEUR:**

En se référant au tableau précédent, le candidat **sélectionne TROIS postes ou fonctions** MAXIMUM parmi ceux qui lui ont permis d'exercer des activités en relation directe avec le métier de formateur. Il ajoute ensuite toutes précisions sur le contenu de ses activités.

POSTE / FONCTION	PRINCIPALES ACTIVITES ET/OU TRAVAUX REALISES	COMPÉTENCES ACQUISES
1-		
2 -		
3 -		

**DATE LIMITE DE L'ENVOI DU DOSSIER D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE -PARTIE II**

**Le 29 février 2016** (CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI) à l'adresse suivante :

**RECTORAT DE L'ACADEMIE D'AMIENS  
Division des Examens et Concours – DEC 5  
20 Boulevard d'Alsace-Lorraine  
80063 AMIENS cedex 9**

Attention : Envoi uniquement par voie postale, aucun autre mode de dépôt n'est autorisé

**NOM : ..... PRENOM : ..... OPTION : ..... CAFIPEMF - SESSION 2016**

➤ **RAPPORT D'ACTIVITÉS : LES ACQUIS DE L'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE AU REGARD DU PROFIL RECHERCHE :**

Caractériser les éléments qui constituent, selon vous, les acquis de votre expérience professionnelle et vos atouts au regard des connaissances, compétences et aptitudes recherchées (**en cinq pages dactylographiées maximum – Arial 10**).

Vous pourrez par ailleurs joindre au présent dossier en annexe des documents ou travaux que vous auriez réalisés au cours de vos activités professionnelles et qu'il vous paraîtrait pertinent de porter à la connaissance du jury.

## ANNEXES

Vous pouvez joindre au présent dossier des documents ou travaux que vous auriez réalisés au cours de vos activités et qu'il vous paraîtrait pertinent de porter à la connaissance du jury. Chaque document sera accompagné d'un descriptif.

DESCRIPTIF DU DOCUMENT .....

TYPE DE DOCUMENT :

NOMBRE DE PAGE(S) DU DOCUMENT CHOISI :

NATURE DES COMPETENCES :

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) .....

déclare sur l'honneur :

- l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier\* ;
- avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations\*\*.

À ....., le .../.../....

Signature obligatoire

\* Selon les dispositions de l'article 20 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée, portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'État, la vérification des conditions requises pour concourir doit intervenir au plus tard à la date de la nomination.

Il ressort de ces dispositions que :

- la convocation des candidats aux épreuves ne préjuge pas de la recevabilité de leur demande d'inscription ;
- lorsque le contrôle des pièces fournies montre que des candidats ne remplissent pas les conditions requises pour faire acte de candidature, ils ne peuvent ni figurer, ni être maintenus sur la liste d'admission, qu'ils aient été ou non de bonne foi.

\*\*En cas de fausses déclarations, le candidat est passible des sanctions pénales prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit au candidat un droit d'accès et de rectification pour les données personnelles le concernant auprès de l'autorité.

## VOS APPRECIATIONS ET EVALUATIONS

**Joignez les copies de vos rapports d'inspection.**

Nombre de rapports d'inspection

Nombre de pages

**NE PAS AGRAFER OU RELIER CETTE RUBRIQUE A VOTRE DOSSIER.**

**ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER D'ADMISSIBILITE  
AU CAFIPEMF - SESSION 2016**

**N'agrafez pas cet accusé réception à votre dossier.**

**Vous accompagnerez ce document d'une enveloppe portant vos nom et adresse,  
affranchie au tarif en vigueur pour 20 grammes.**

**A REMPLIR PAR LE CANDIDAT**

Nom de famille : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

.....

Spécialité de l'inscription au CAFIPEMF : .....

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Madame, Monsieur,

Votre dossier d'admissibilité/ d'admission complet - CAFIPEMF session 2016 - a bien été reçu par le Rectorat de l'Académie d'AMIENS.

Cachet et signature de l'autorité administrative