|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE de POSITIONNEMENT**(Visant à fixer des conditions particulières de formation pour préparer un CAP, une MC, un Baccalauréat professionnel, un Brevet professionnel ou un Brevet de Technicien Supérieur)Modalités de préparation aux examens suivants :* CAP (D 337-1 et suivants du code de l’éducation)
* MC (D 337-139 et suivants du code de l’éducation)
* Baccalauréat professionnel (D 337-55 et suivants du code de l’éducation)
* Brevet professionnel (D 337-99 et suivants du code de l’éducation)
* BTS (D 643-1 et suivants du code de l’éducation)
 |

##### **A – Éléments concernant le candidat**

*Partie à compléter par le candidat ou son représentant légal*

#####

**Statut du candidat**

## [ ]  Elève [ ]  Apprenti(e) [ ]  Stagiaire de la formation continue

##

[ ]  M. [ ]  Mme

Nom Nom de naissance Prénom

Né(e) le | | | | | | | | | | | à Pays

Adresse

Code postal | | | | | | Ville

🕿 | | | | | | | | | | |Adresse mél :

##### **Demande un positionnement en vue de la préparation au diplôme suivant**

**[ ]  Certificat d’aptitude professionnelle** Spécialité

**[ ]  Mention complémentaire** Spécialité

**[ ]  Baccalauréat professionnel** Spécialité

**[ ]  Brevet professionnel** Spécialité

**[ ]  Brevet de technicien supérieur** Spécialité

##### **Préparé dans l’établissement suivant**

##### Nom établissement

##### Adresse

##### Code postal | | | | | | Ville

##### 🕿 | | | | | | | | | | |Adresse mél :

#####

#####

|  |  |
| --- | --- |
| **Fait à**  **, le** **Signature du demandeur ou de son représentant légal :** |  |

##### **B – Parcours antérieur du candidat**

##### **Dernières études suivies**

Année scolaire : Classe :

Diplôme préparé :

établissement :

##### **Formation du candidat**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pièces** | **Intitulé des diplômes et dispenses** | **Pièces à joindre** |
| **D****iplôme(s) obtenu(s) (français/étrangers)** *Joindre copie des diplôme(s)**Pour les diplômes étrangers, les faire traduire si nécessaire, puis les faire attester par le CIEP* |  | [ ]  Copie des diplômes |
| **Diplôme(s) préparé(s) mais non obtenu(s)** *Joindre certificat de scolarité**(indiquer éventuellement les bénéfices* *d’épreuves ou d’unités et joindre le relevé de notes)* |  | [ ]  Certificat de scolarité[ ]  Relevé de notes |
| **Dispenses obtenues au titre de la Validation des Acquis de l’Expérience***Joindre le relevé de décision VAE* |  | [ ]  Relevé de décision VAE |

##### **Période(s) de formation en milieu professionnel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** *(nom et adresse)* | **Nature du stage***(activités exercées)* | **Date** | **Durée** *(nombre de semaines)* | **Pièces à joindre**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| du :  |
| au :  |

 |  | [ ]  Attestation de stage |
|  |  |

|  |
| --- |
| du :  |
| au :  |

 |  | [ ]  Attestation de stage |
|  |  |

|  |
| --- |
| du :  |
| au :  |

 |  | [ ]  Attestation de stage |

##### **Expérience professionnelle**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** *(nom et adresse)* | **Fonction occupée** | **Date** | **Durée***(nombre de semaines)* | **Pièces à joindre**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| du : |
| au :  |

 |  | [ ]  Certificat de travail[ ]  Contrat de travail[ ]  Autre |
|  |  |

|  |
| --- |
| du :  |
| au :  |

 |  | [ ]  Certificat de travail[ ]  Contrat de travail[ ]  Autre |
|  |  |

|  |
| --- |
| du :  |
| au :  |

 |  | [ ]  Certificat de travail[ ]  Contrat de travail[ ]  Autre |

##### **Qualification(s) spécifique(s) (certificats, habilitations, permis…)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé** | **Organisme ayant délivré****la qualification** | **Date d’obtention** | **Pièces justificatives jointes** |
|  |  |  | [ ]  Certificats[ ]  Habilitations |
|  |  |  | [ ]  Certificats[ ]  Habilitations |
|  |  |  | [ ]  Certificats[ ]  Habilitations |

##### **Autres éléments**

##### **C – Propositions d’aménagements de l’équipe pédagogique**

**Nom et fonction du référent du dossier de positionnement :**

|  |
| --- |
| **Composition de l’équipe pédagogique**  |
| **Nom et prénom** | **Fonction / Discipline** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Avis de l’équipe pédagogique sur le positionnement demandé**[ ] Formulé après entretien individuel [ ]  Formulé après entretien collectif[ ]  Formulé après examen des données du dossier[ ]  Formulé à l’aide de données complémentaires (joindre les documents numérisés)  |
| **Avis général de l’équipe** : l*’avis est formulé avec précision, au vu du dossier et des données complémentaires apportées par entretien ou par vérification des compétences*.  |
| **Formation** | **En établissement** | **En entreprise** |
| **Durée règlementaire** |  |  |
| **Aménagement** | **oui** **[ ]  non** **[ ]**  | **oui** **[ ]  non** **[ ]**  |

|  |
| --- |
| **Bénéfices d’épreuves** **Oui [ ]  Non [ ]** Si oui :Intitulé de l’épreuve Date d’obtention Intitulé de l’épreuve Date d’obtention Intitulé de l’épreuve Date d’obtention  |

|  |
| --- |
| **Aménagements pédagogiques à mettre en place => En établissement** |
| **Enseignements** | **Aménagements** | **Durée** | **Pièces justificatives**  |
| **Professionnels** |  |  | [ ]  Projet aménagement[ ]  Emploi du temps |
| **Généraux** |  |  | [ ]  Projet aménagement[ ]  Emploi du temps |

|  |
| --- |
| **Aménagements pédagogiques à mettre en place => En entreprise** |
| **Activités** | **Aménagements** | **Durée** | **Pièces justificatives**  |
|  |  |  | [ ]  Projet aménagement |
|  |  |  | [ ]  Projet aménagement |

**Admis dans l’établissement de formation le** | | | | | | | | | **Pour la session d’examen de** | | | | |

|  |
| --- |
| **Proposition argumentée de l’équipe pédagogique sur l’organisation et l’aménagement du parcours** |

|  |
| --- |
| **Avis du chef d’établissement****Favorable** **[ ]  Défavorable** **[ ]** **Motif de l’avis défavorable** **Fait à , le Cachet de l’établissement****Nom et signature du chef d’établissement** |

|  |
| --- |
| **Avis du corps d’inspection****Favorable** **[ ]  Défavorable** **[ ]** **Motif de l’avis défavorable** |
| **Fait à , le** **Nom et signature de l’inspecteur** |

**INSÉRER ICI LES PIÈCES JUSTIFICATIVES NUMÉRISÉES**