

**DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES
SPECIALISEES, LES ENSEIGNEMENTS ADAPTES ET LA SCOLARISATION DES ELEVES EN SITUATION DE
HANDICAP**

CAPA-SH - SESSION 2017

ACADEMIE DE BORDEAUX

➤ DSDEN DU CANDIDAT :

➤ CIRCONSCRIPTION DU CANDIDAT :

➤ Adresse du centre de formation (ESPE – INS HEA) :

(Pour les candidats en formation)

➤ Candidat libre : OUI NON

➤ Etat-civil : Mme M.

NOM de naissance :

NOM d'épouse :

Prénoms :

Né(e) le : à : Département de naissance :

Adresse :

Téléphone personnel :

Adresse courriel :

Etablissement(s) d'exercice (Nom et adresse):

ETABLISSEMENT OU LE CANDIDAT SOUHAITE PASSER L'EPREUVE :

Adresse de l'établissement :

Téléphone professionnel :

Le candidat appartient à l'enseignement : PUBLIC <input type="checkbox"/>		PRIVE <input type="checkbox"/>	
Pour les candidats enseignants titulaires du premier degré de l'enseignement public CORPS :		Pour les candidats des établissements privés sous contrat du premier degré :	
Instituteur titulaire	<input type="checkbox"/>	Maître contractuel	<input type="checkbox"/>
Professeur des écoles titulaire	<input type="checkbox"/>	Agréé du premier degré	<input type="checkbox"/>

Le candidat s'est-il déjà présenté à l'examen du CAPA-SH : OUI NON
Si OUI – préciser les années :

Le candidat est-il déjà titulaire d'un CAPA-SH (ou CAPSAIS) : OUI NON
Si OUI - préciser l'option : (joindre une copie du diplôme)

A....., le.....
Signature du candidat

Dossier à retourner à la direction des services départementaux de l'éducation nationale (DSDEN) de la Dordogne.

Date limite de retour du dossier d'inscription : Vendredi 2 décembre 2016 à 16H00

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M., Mme :
(Nom et prénoms du candidat)

à M. le Recteur de l'académie de Bordeaux

S/C de Mme l'inspectrice d'académique – directrice académique des services de l'éducation nationale de la Dordogne

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 à, le.....

Signature du candidat

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

L'inspectrice d'académique – directrice académique des services de l'éducation nationale de la Dordogne soussignée, certifie que M., Mme : réunit bien les conditions fixées par le décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH.

Fait à le.....

L'inspectrice d'académie

Jacqueline ORLAY

PIECES A JOINDRE **IMPERATIVEMENT** AU DOSSIER

- une photocopie de l'arrêté de **titularisation** dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles pour les enseignants du public
- une photocopie de **l'agrément ou du contrat définitif** pour les maîtres des établissements d'enseignement privés sous contrat du 1er degré
- une photocopie de la carte nationale d'identité
- 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
- le document en annexe 1 « Situation professionnelle de l'enseignant »
- 4 timbres autocollants au tarif en vigueur