



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

(C.A.F.I.P.E.M.F.)

# **ADMISSIBILITE SESSION 2018 / ADMISSION**

Dossier d'inscription : à retourner dûment complété à la DSDEN 24 <u>le 20 octobre 2017 au plus tard</u> Par courrier ou dépôt : DSDEN – Gestion collective 1er degré – 20 rue Alfred de Musset, CS 10013, 24054 PERIGUEUX CEDEX

I – ETAT CIVIL			
NOM :	PRENOM :		
Nom usuel :	Date de naissance :		
Adresse :			
Ville :	Code postal :		
Tel :	Tel portable :		
Adresse @:			
Adresse @ académique :			
11 –	SITUATION PROFESSIONNELLE		
CORPS :	DATE TITULARISATION:		
	(en qualité d'instituteur ou de professeur des écoles)		
Ancienneté au 31 décembre 2018 : (cf. I-Prof)			
Affectation actuelle : $\square$ Ecole maternelle / $\square$ Ecole élémentaire / $\square$ Autre :			
Cycle :	Classe :		
Nom de l'école :	Tel :		
Adresse :	Code postal :		
Ville:	Circonscription :		
Horaires de l'école (matin et après-midi) : et et			

III – FONCTIONS ET POSTES OCCUPÉS DEPUIS 5 ANS					
A m m á a a a a a la ima a	Établissement d'exercice – Niveau de classe	Cocher la case qui convient			
Années scolaires		Temps plein	Temps partiel*		
2016 /2017					
2015 /2016					
2014 /2015					
2013 / 2014					
2012 / 2013					

*Pour les services à temps partiel,	, préciser la quotité : 50%, 80%,	
Je soussigné(e) (NOM suivi du PRENOM)		
☐ sollicite mon inscription à l'exa	amen du C.A.F.I.P.E.M.F. généralis	ste (non spécialisé)
□ sollicite mon inscription à l'exa □ Arts visuels □ Education physique et □ Education musicale □ Enseignement en mate □ Langues et cultures ré □ Langues vivantes étrai □ Enseignement et nume	ernelle gionales ngères	é dans <b>l'option suivante</b> :
☐ sollicite mon inscription à l'exa	amen du C.A.F.I.P.E.M.F – <u>EPREU\</u>	/ES D'ADMISSION UNIQUEMENT*
Si C.A.F.I.P.E.M.F. spécialisé, préci	ser l'option choisie :	
les épreuves d'admission, conser	vent le bénéfice de leur admissib quatre années après la fin de la changement d'académie. us de préciser l'option choisie au l	•
Ne jamais avoir été admissible à l'examen du C.A.F.I.P.E.M.F.	Avoir été admissible à la session ouverte au titre de l'année	Avoir été admis(e) à l'examen C.A.F.I.M.F. ou C.A.F.I.P.E.M.F.
	Ne pas avoir subi les épreuves d'admission	Option :  Session :
	2) Avoir subi les épreuves d'admission : Session :	
	Le	

Signature

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)

#### **CANDIDATS NE PRESENTANT QUE LES EPREUVES D'ADMISSION:**

#### Choix pour l'épreuve de pratique professionnelle

<u>Rappel</u>: les candidats ayant choisi une certification avec option présentent obligatoirement l'épreuve de pratique professionnelle dans le cadre de l'option choisie.

Analyse de pratique (option :	)
Animation d'une action de formation (option :	.)

L'épreuve pratique consiste, au choix du candidat, en la critique d'une leçon faite par un professeur d'école stagiaire ou en l'animation d'une discussion pédagogique au sein d'un groupe en formation initiale ou continue.

Pour les C.A.F.I.P.E.M.F. spécialisés, l'activité porte obligatoirement sur l'option.

### **TEXTES DE REFERENCE**

- Arrêté du 20-7-2015 J.O. du 22-7-2015 sur l'organisation du C.A.F.I.P.E.M.F.
- Circulaire n°2015-109 du 21-7-2015 et ses annexes

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles.
- Une photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité.
- 4 timbres autocollants au tarif en vigueur.
- Attestation de réussite à l'admissibilité du C.A.F.I.P.E.M.F. (si obtenue à une session antérieure) pour les candidats ne présentant que l'admission.