

cf. fiche 33-2 Notes aux candidats

Les candidats doivent obligatoirement rencontrer un psychologue de l'éducation nationale dans un CIO.

L'ELEVE				
Nom : Prénom : Né(e) le :/...../..... Sexe : <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/> Fille Nom et prénom du représentant légal : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : En cas de déménagement : nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre pièces justificatives) :			Centre d'Information et d'Orientation Statut de la demande : <input type="checkbox"/> Droit au retour en formation <input type="checkbox"/> Éducation récurrente <input type="checkbox"/> Autres : (cachet)	
SITUATION A LA DATE DE LA DEMANDE				
<input type="checkbox"/> Jeune demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Jeune demandeur d'emploi actuellement en stage <input type="checkbox"/> Licencié(e) pour motif économique <input type="checkbox"/> Mère de 3 enfants souhaitant reprendre une activité <input type="checkbox"/> Autre situation (à préciser) :			Accompagné(e) par la PSAD* ou réseau FOQUALE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON *Plate-forme de suivi et d'appui aux décrocheurs	
PARCOURS SCOLAIRE				
<i>Classes suivies et établissements fréquentés durant les 3 années ayant précédé l'interruption des études</i>				
Année	Classe (spécialité ou option)	Établissement (nom et ville)	Langues vivantes étudiées	
			LV 1	LV 2
2018-2019				
2017-2018				
2016-2017				
Date d'interruption de la scolarité :/...../..... Motifs de l'interruption :				
DIPLOMES OBTENUS - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE				
Dates	Diplôme obtenus : (CAP, BEP, Bac pro, Bac général/technologique, autres...)			
...../...../.....				
...../...../.....				
...../...../.....				
Stages suivis : (préciser le secteur, la durée, les tâches effectuées)				
Emplois occupés : (précisez le secteur d'activité, le métier exercé, la durée)				

PROJET DU CANDIDAT		
Diplôme envisagé : Spécialité :		
Motivation(s) du candidat :		
.....		
.....		
.....		
.....		
VŒUX DU CANDIDAT		
Vœux	Formation et établissement	Code vœu (à remplir par l'administration)
1		0 □□□□□□□□
2		0 □□□□□□□□
3		0 □□□□□□□□
4		0 □□□□□□□□
5		0 □□□□□□□□
6		0 □□□□□□□□
7		0 □□□□□□□□
8		0 □□□□□□□□
9		0 □□□□□□□□
10		0 □□□□□□□□
Date, le/...../.....		
Signature du candidat ou du représentant légal		
AVIS CIRCONSTANCIE DU PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE		
Nom du PSY-EN : Date, le/...../.....		
Signature :		
AVIS DU (DE LA) DIRECTEUR(RICE) DE CIO		
Entrée en 2 ^{de} professionnelle, 1 ^{re} année de CAP, 2 ^{de} GT	Entrée en 1 ^{re} professionnelle	Autres demandes, indiquer le niveau souhaité :
<input type="checkbox"/> Réservé	<input type="checkbox"/> Réservé	<input type="checkbox"/> Réservé
<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Favorable	<input type="checkbox"/> Favorable
<input type="checkbox"/> Très favorable	<input type="checkbox"/> Très favorable	<input type="checkbox"/> Très favorable
Date, le/...../.....		
Signature :		
PIECES A JOINDRE AU DOSSIER		PIECES FOURNIES
Photocopies des bulletins trimestriels des deux dernières années		
Photocopies des diplômes éventuels		
Photocopie du relevé de notes du dernier diplôme		
Attestation d'emploi, de stage, de certification		
Avis médical pour l'accès en section industrielle		