

**DOSSIER « PASSERELLE »**

- EN COURS D'ANNEE** : A TRANSMETTRE AUX IEN-IO ENTRE NOVEMBRE ET AVRIL  
 **DANS LE CADRE DE LA CAMPAGNE D'AFFECTATION** : A TRANSMETTRE A LA DIVEL/DESCO AVANT  
**LE 17 MAI (HORS 2<sup>DE</sup> GT VERS 1<sup>RE</sup> Pro)**

**18-4**

**Documents à joindre obligatoirement** (copie) :

- Bulletins scolaires des 2 dernières années  
 Diplôme pour les élèves déjà titulaires du CAP  
 Fiche de saisie des vœux dans Affelnet-Lycée, le cas échéant

Cachet de l'établissement d'origine

**IDENTIFICATION DE L'ELEVE**

Nom : ..... Prénom(s) : .....  
 Date de naissance : ...../...../..... Fille  Garçon   
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone fixe : ..... Portable : .....  
 Courriel : .....@.....  
 Classe actuelle\* : .....  
 \*Préciser la formation préparée (niveau, série du bac, nature du diplôme, spécialité ou champ professionnel...)

**VŒUX DE L'ELEVE**

Vœu	Formation envisagée	Établissement - Ville
1		
2		
3		
4		

Date : ...../...../.....

Signature des représentants légaux ou de l'élève majeur :

**ACTIONS MISES EN PLACE ET DEMARCHES DE L'ELEVE EN AMONT**

réalisées dans le cadre de la préparation de la passerelle

Nature*	Lieu	Dates	Observations

\*stage passerelle, tutorat, stage d'observation en milieu professionnel, visites....

**AVIS DU PROFESSEUR PRINCIPAL (TUTEUR)**

L'avis doit permettre d'apprécier l'opportunité de la démarche et sa pertinence eu égard aux compétences de l'élève et aux exigences attendues dans la formation envisagée

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Date : ...../...../.....

Nom et signature du professeur principal :

**AVIS DU PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE DU SECOND DEGRE**

L'avis doit permettre d'apprécier la pertinence et la cohérence de la démarche eu égard aux motivations exprimées par l'élève ainsi que la faisabilité de cette orientation

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : ...../...../.....

Nom et signature du psy-EN :

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL DU STAGE PASSERELLE**

Favorable

Réservé

Motivation si l'avis est réservé : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : ...../...../.....

Nom et signature du chef d'établissement ou de son représentant :

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE**

Favorable

Réservé

Motivation si l'avis est réservé : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Date : ...../...../.....

Nom et signature du chef d'établissement ou de son représentant :

**DECISION**

Partie réservée à la DSDEN du département d'origine

Favorable

Défavorable

Motif(s) du refus : .....  
.....  
.....  
.....

Date : ...../...../.....

Le DASEN par délégation du recteur ou son représentant :

**POSITIONNEMENT REGLEMENTAIRE** lorsqu'il est obligatoire (passerelles montantes en voie professionnelle)  
Partie réservée au corps d'inspection (cf. fiche 18-5)

Demande faite le : ...../...../.....

Retour le : ...../...../.....

Date : ...../...../.....

**À effectuer au plus tard un mois après l'entrée en formation**

- **À ENVOYER AU SECRETARIAT DES IEN-EGET** : ce.ien-eget@ac-creteil.fr
- **NE PAS RETOURNER AU SAIO OU EN DSDEN**

IDENTIFICATION DE L'ELEVE		
Nom : .....		
Prénom(s) : .....		
Date de naissance : ...../...../.....		
À : .....		
Pays : .....		
Adresse : .....		
Code postal : .....		
Commune : .....		
Téléphone : .....		
DERNIERE ANNEE DE SCOLARITE DE L'ELEVE <i>(joindre les bulletins scolaires)</i>		
Année scolaire..... Classe suivie .....		
Établissement fréquenté .....		
Diplôme(s) obtenu(s) : .....		
Diplôme(s) préparé(s) mais non obtenu(s) : .....		
Bénéfices d'épreuves (notes égales ou supérieures à 10/20) : .....		
STAGES REALISES PAR L'ELEVE <i>(joindre les attestations de stages ou de période de formation en milieu professionnel)</i>		
Organisations	Nature des stages <i>(activités exercées)</i>	Durée <i>(en journées)</i>
ETABLISSEMENT D'ACCUEIL		
Nom : .....		
Ville : .....		
Adresse : .....		
Code postal : .....		
Commune : .....		
Diplôme préparé : .....		
Intitulé : .....		
Date d'entrée en formation : ...../...../.....		
Année prévue de l'examen : .....		
Date de la demande : ...../...../.....		

**PLAN DE FORMATION ADAPTE PROPOSE PAR L'EQUIPE PEDAGOGIQUE**

Projet de parcours adapté à la situation de l'élève :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**VALIDATION PAR LE CORPS D'INSPECTION**

Avis sur le plan de formation proposé :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Durée de formation : ..... Durée de PFMP : .....

À Créteil, le : ...../...../.....

Signature du recteur :

À Créteil, le : ...../...../.....

**DOCUMENTS A JOINDRE (CONSERVES DANS L'ETABLISSEMENT)**

- Attestation de stage ou de PFMP
- Bulletins scolaires des deux dernières années
- Le cas échéant, copie du ou des diplômes obtenus
- Descriptif du plan de formation adapté