

cf. fiche 32-2 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) :				
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 <i>*Plate-forme de suivi et d'appui aux décrocheurs</i>	
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
2019-2020				
2018-2019				
2017-2018				
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 majeur ou du représentant légal :

AVIS CIRCONSTANCIE DU PSYCHOLOGUE DE L'ÉDUCATION 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 scolaires des deux dernières années	<input type="checkbox"/>
Photocopies des diplômes éventuels	<input type="checkbox"/>
Photocopie du relevé de notes du dernier diplôme	<input type="checkbox"/>
Attestation d'emploi, de stage, de certification	<input type="checkbox"/>
Avis médical pour l'accès en section industrielle	<input type="checkbox"/>

DECISION

Partie réservée à la DSDEN du département d'origine

Favorable Défavorable

Motivation si l'avis est défavorable :

.....

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

Le DASEN par délégation du recteur ou son représentant :