

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 2013 -

FORMATION

Adresse du centre de formation (IUFM, CNEFEI) :

(pour les candidats en formation)

Le candidat est-il un candidat libre ? : **OUI - NON** (1) **OPTION** :

NOM patronymique : **NOM marital** :

Prénoms :

Date et lieu de naissance : le/...../..... à Dépt :

Domicile :

Ville : Code Postal :

Tél. personnel : portable : Mel :

Fonction : Tél. professionnel :

Poste actuel : Ecole/ Etablissement :

Adresse de l'établissement :

Ville : Code Postal :

Le candidat appartient à l'enseignement **PUBLIC - PRIVE** (1)

Pour les candidats enseignants **titulaires** du 1^{er} degré de l'enseignement **public**
CORPS (1) : Instituteur titulaire
Professeur des écoles titulaire

Pour les candidats des établissements privés **sous contrat** du 1er degré
Maîtres contractuels ou agréés du 1er degré (1)
Autre (préciser) :

Le candidat s'est-il déjà présenté à l'examen du CAPASH ? **OUI - NON** (1)

Si OUI, préciser les années :

Le candidat est-il déjà titulaire du CPA-SH (ou CAPAS AIS) ? **OUI - NON** (1)

Si OUI, préciser l'option :

(joindre copie du certificat)

A _____, le

Signature du candidat

à Monsieur le Recteur de l'académie de Guyane
Sous couvert de M. l'Inspecteur de l'Education Nationale

DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR

M.....
(Nom et prénoms du candidat)

J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du certificat complémentaire pour les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH), de la session **2013**.

Fait à le

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- **Une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des professeurs des collèges et des lycées de l'enseignement public.**
- Une photocopie de l'agrément ou du contrat définitif pour les maîtres des établissements d'enseignement privés sous contrat du 1^{er} 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.
- **3 enveloppes timbrées au nom et à l'adresse du candidat**
- **1 enveloppe timbrée (6.00 euros) format 25,5 x 33 cm (avec 1 imprimé postal «ACCUSE RECEPTION» libellé au Nom et adresse du candidat.**

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

L'Inspecteur d'académie de la Guyane
soussigné(e), certifie que M

réunit bien les conditions fixées par le décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH.

Fait le

Le Recteur
