

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA COMMISSION PRE-AFFELNET POST-2^{DE}

- JUIN 2022-

DOSSIER A RETOURNER AU SAIO AVANT LE 25 MAI 2022 (VŒUX DE 1^{RE})
OU A LA DSDEN AVANT LE 20 MAI 2022 (VŒUX DE 2^{DE} GT, 2^{DE} PRO, 1^{RE} CAP)

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

INE :

NOM - Prénom de l'élève :

Sexe : F M Né(e) le

NOM des représentants légaux :

Qualité : Père Mère Tuteur

Téléphone : @ :

Adresse :

Code postal : Ville :

ÉTABLISSEMENT ACTUEL

Nom :

Adresse :

Téléphone : @ :

SITUATION ACTUELLE :

 DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE
(RECURRENT)

 HANDICAP OU CONTRE INDICATION MÉDICALE
limitant effectivement les possibilités d'orientation dans
la voie professionnelle (joindre un avis du médecin
sous pli cacheté)

ORIGINE SCOLAIRE :

-
- 2
- ^{de}
- GT
-
-
- 2
- ^{de}
- PRO(A) – spé/fam :
-
-
- 1
- ^{re}
- CAP(A) – spécialité :
-
-
- TCAP(A) – spécialité :
-
-
- 1
- ^{re}
- G ou T – précisez :
-
-
- 1
- ^{re}
- PRO – spécialité :
-
-
- Autre – précisez :

POURSUITE D'ETUDES ENVISAGEES

VŒUX - 1 ^{RE} PRO, 1 ^{RE} BMA, 1 ^{RE} TECHNOLOGIQUE - 2 ^{DE} GT, 2 ^{DE} PRO, 1 ^{RE} ANNEE DE CAP (REORIENTATION)	ÉTABLISSEMENT DEMANDE	CODE VŒUX	Avis du conseil de classe et du chef d'établissement		
			Uniquement**		
			TF	FA	RE
VŒU 1 apprentissage * <input type="checkbox"/>			
VŒU 2 apprentissage * <input type="checkbox"/>			
VŒU 3 apprentissage * <input type="checkbox"/>			
VŒU 4 apprentissage * <input type="checkbox"/>			

* Le vœu de formation vers l'apprentissage constitue un vœu de recensement. La liste des candidats souhaitant poursuivre leur formation (1^{re} année de CAP ou 2^{de} pro) sous statut d'apprenti sera transmise aux CFA concernés pour un accompagnement Ce vœu de recensement pour une formation en apprentissage vaut autorisation de transmission des données nominatives des candidates aux CFA concernés.

À, le

Signature des responsables légaux :

TF : très favorable

FA : favorable

RE : réservé

** TCAP vers 1^{re} pro ou
BMA / 2^{de} pro fam. de
métiers vers 1^{re} pro

EXPRESSION DE LA MOTIVATION DE L'ÉLÈVE

À REMPLIR PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT ET L'EQUIPE EDUCATIVE

Parcours de l'élève : description succincte permettant de saisir la pertinence et la légitimité des orientations formulées

A COMPLETER PAR L'ETABLISSEMENT D'ORIGINE (SI POSSIBLE)

- **Élèves de 2^{de} GT et 1^{re} G/T** : saisir les notes de l'enseignement général (notes de l'année en cours) et NN dans enseignements technologiques et/ou professionnels.
- **Élèves de TCAP et de 2^{de} PRO** : saisir les disciplines et/ou NN dans celles non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1^{re} PRO** : saisir les notes de l'année en cours ou celles obtenues à l'examen pour les titulaires du CAP et du BEP. Saisir NN dans les disciplines non enseignées ou non notées.
- **Élèves de 1^{re} année de CAP** : saisir les notes de l'année en cours.

DISCIPLINES	FRANÇAIS	MATHS	LVA	SVT	PHYSIQUE CHIMIE	EPS	LVB	HISTOIRE GEO	ENSEIGNEMENTS TECHNOLOGIQUES ET/OU PROFESSIONNELS
A REPORTER OBLIGATOIREMENT : MOYENNE ANNUELLE (deux décimales après le point. ex : 10.05)									

Date :
Signature du chef d'établissement :

PIECES A JOINDRE SELON LA SITUATION

POUR DES VŒUX VERS LA 1RE PRO, BMA, TECHNO :

- BULLETINS SCOLAIRES
- NOTES A L'EXAMEN POUR LES TITULAIRES DU CAP ET/OU DU BEP
- TOUT DOCUMENT ATTESTANT DES COMPETENCES ET PERMETTANT UNE APPRECIATION DES CANDIDATURES

À ADRESSER A : DRAIO (SITE DE DIJON)

2G RUE DU GENERAL DELABORDE

21000 DIJON

A : ce.draio@region-academique-bourgogne-franche-comte.fr

- AVIS MEDICAL SOUS PLI CACHETE A ADRESSER AU SERVICE MEDICO SOCIAL DU RECTORAT DE DIJON
OU A : ce.sms@ac-dijon.fr

POUR DES VŒUX VERS LA 2DE GT, PRO OU 1RE ANNEE DE CAP :

ADRESSER LE DOSSIER COMPLET A LA DSDEN DU DEPARTEMENT CONCERNE

DECISION DE LA COMMISSION PRE-AFFELNET

NOTE ATTRIBUÉE

/20

BONUS

A, le

L' Adjoint du DRAIO,

