

Cachet et numéro de l'établissement RNE <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									SCOLARITÉ ACTUELLE : (ou niveau scolaire atteint pour les candidats à un retour en formation initiale ou suivis par la MLDS)			RFI <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non
	<input type="radio"/> 2 ^{de}	<input type="checkbox"/> GT	<input type="checkbox"/> Professionnelle									
	<input type="radio"/> 1 ^{re}	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> T		<input type="checkbox"/> Professionnelle							
<input type="radio"/> TCAP	<input type="radio"/> CAP 1 an	<input type="radio"/> MC/CS										
En situation de redoublement ou de maintien : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		Suivi(e) par la MLDS : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non										
Préciser selon la formation suivie, les enseignements optionnels, options, spécialités, série :												

N° INE : Nom : Prénom :

Date de naissance : _/~/_____ Sexe : M F

Nom et prénom du représentant légal :

Qualité du représentant légal :

Adresse :Code postal :

Ville :Tél :

E-mail :@.....

PROJET DE PASSERELLE : indiquer ci-dessous le projet de passerelle envisagé, uniquement en voie scolaire dans un établissement public de l'Éducation nationale (type, série, spécialité ou champ professionnel)

Un dossier doit être constitué par formation demandée. Maximum quatre dossiers passerelles par élève

Passerelle envisagée : Suivi DRAIO : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 2^{de} professionnelle ou 1^{re} professionnelle vers 1^{re} technologique <input type="radio"/> 2^{de} GT ou 1^{re} générale et/ou technologique vers 1^{re} professionnelle <input type="radio"/> 2^{de} professionnelle ou 1^{re} professionnelle vers une 1^{re} professionnelle d'une spécialité non-cohérente (cf. liste des formations en cohérence) <input type="radio"/> TCAP, CAP 1 an et MC/CS vers une 1^{re} professionnelle d'une spécialité non-cohérente (cf. liste des formations en cohérence) Suivi DSDEN (hors affelnet) : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 2^{de} professionnelle ou 1^{re} professionnelle vers 1^{re} générale <input type="radio"/> 2^{de} professionnelle vers Terminale CAP
Série, spécialité :
Etablissement d'accueil souhaité :

NOM du candidat :

PRÉNOM du candidat :

MOTIVATION DU CANDIDAT POUR LE PROJET : expliquez les raisons de votre choix, montrez comment vos qualités personnelles, vos expériences professionnelles, et vos diplômes éventuels peuvent faciliter votre réussite dans la formation demandée. Quelles ont été vos démarches pour connaître la formation demandée ?

DIPLÔMES (y compris préparés et non obtenus), **QUALIFICATIONS SPÉCIFIQUES** (titres, permis, certifications, habilitations), **ATTESTATIONS, COMPÉTENCES** (dans ou hors du cadre scolaire, français ou étranger)

Diplôme(s)	Année d'obtention
.....
.....
.....
.....

Démarches entreprises par le candidat dans le cadre de sa demande de passerelle
(En entreprise, en association, portes-ouvertes, forum, salon, entretien psy-en...)

Lieu	Activités	Dates

Àle

Signature de l'élève majeur ou de ses représentants légaux,


NOM du candidat :

PRÉNOM du candidat :

FORMATION ENVISAGÉE :

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

Mise en situation : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		OU/ET		Entretien : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
➤ Si non : motif : ➤ Si oui :							
<ul style="list-style-type: none"> • Date de l'immersion : • Quelle en a été la modalité ? • Quelle en a été la durée ? • Quelle spécialité a été observée ? • Observations éventuelles : 							
Critères d'évaluation	Commentaires éventuels	TS	S	I	NE		
Fait preuve d'initiative : - Participation au mini stage, aux forums, aux JPO... - Effectuer des recherches documentaires...							
Fait preuve de dynamisme : - Participation active							
Fait preuve de motivation : - Cohérence entre le projet et le parcours envisagé							
Fait preuve de curiosité : - Pose des questions							
TS = Très Satisfaisant / S = Satisfaisant / I = Insuffisant / NE = Non Evalué							
<input type="checkbox"/> Avis favorable du chef d'établissement d'accueil de la formation envisagée							
<input type="checkbox"/> Avis défavorable , à justifier :							
Fait à _____, le _____ Nom, prénom, qualité et signature du référent en charge du dossier et/ou du personnel de direction :				Cachet de l'établissement			

Pour une demande de passerelle vers la voie technologique ou générale Avis final du chef d'établissement d'origine : <input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable	
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Date limite d'envoi du dossier aux établissements d'accueil : 26 mai 2026. ▪ Saisie des avis dans l'application « PassRL » du 5 mai au 29 mai 2026. <p>Cette saisie concerne uniquement les établissements publics de l'EN (copie du dossier à envoyer à la DRAIO pour les établissements privés, agricoles et hors académie devant émettre un avis pour les passerelles vers la 1^{re} technologique)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Date limite d'envoi du dossier papier à la DSDEN pour les dossiers qui en relèvent (hors Affelnet) : 19 juin 2026.

Pris connaissance par les représentants légaux le :

Signature :