**ANNEXE 9**



**Candidature au retour en formation initiale sous statut scolaire**

**ANNEXE 8**

**ANNEXE 8**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTITE DU CANDIDAT** |  | **Cachet de l’organisme en charge du suivi du candidat** |
| **NOM : Prénom :**  |  |  |
| F 🞎 G 🞎 |  |  |
| Né(e) le : I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |  |  |
| NOM et prénom du représentant légal (pour le candidat mineur) : |  |  |
|  |  |  |
| Téléphone : I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |  |  |
| Adresse N° : Rue / Bd / Av :  |  |  |
|  |  |  |
| Commune :  |  |  |
| Code postal : I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |  |  |
|  |
| EN CAS DE DEMENAGEMENT, nouvelle adresse à la prochaine rentrée scolaire (joindre les pièces justificatives). |
|  |

|  |
| --- |
| **VŒUX DU CANDIDAT** |
| **Vœux** | **Diplômes et spécialités demandés** | **Etablissements demandés** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

|  |
| --- |
| DATE :SIGNATURE DU CANDIDAT :SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL (pour le candidat mineur) : |

|  |
| --- |
| **PARCOURS SCOLAIRE****Classes suivies et établissements fréquentés durant les 3 années ayant précédé l'interruption des études** |
| **ANNEE** | **CLASSE****(spécialité option)** | **ETABLISSEMENT****(nom et adresse)** | **Langues vivantes étudiées (LV 1 + LV2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Date d'interruption des études : I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I\_\_\_\_I |
| Motif de l'interruption :  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DIPLOMES OBTENUS** |
| **Diplômes obtenus :** |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Date :** I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Date :** I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Date :** I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I\_\_\_I |

|  |
| --- |
| **EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (emplois occupés, stages suivis)** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **SITUATION A LA DATE DE LA DEMANDE** |
| 🞎 Demandeur d'emploi : |
| 🞎 Salarié (préciser le type d'emploi) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞎 Stagiaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 🞎 Autre situation (préciser) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **PROJET DU CANDIDAT** (Annexe 1 de demande d’affectation, complétée et signée par le responsable légal ou le (la) candidat(e) s’il (elle) est majeur)  |
| NOM - Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Diplôme envisagé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etablissement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Motivation du candidat :  Nom :Date :Signature : |

|  |
| --- |
| **Préconisations du référent de l’organisme SPRO ou du Psychologue de l’éducation nationale**(annexe 1 : fiche projet) |
| NOM - Prénom du candidat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom :Date :Signature : |

|  |
| --- |
| Avis MLDS : |
|  |
| Nom :Date :Signature : |

|  |
| --- |
| **Liste des documents** |
| 1. **Un curriculum vitae (CV)**
2. **Photocopie(s) des diplômes obtenus (s’il y a lieu)**
3. **Photocopie(s) des certificat(s) de stage (s’il y a lieu)**
4. **Photocopies des bulletins scolaires (précisez le nombre et les classes concernées)**
 |