

# EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ÉCOLES MAÎTRE – FORMATEUR

(C.A.F.I.P.E.M.F.)

SESSION 2016

## ÉPREUVES D'ADMISSION : CHOIX DE L'ÉPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE

À l'usage exclusif des candidats admissibles des sessions 2012 à 2015 et des candidats déjà titulaires du CAFIPEMF et bénéficiant à ce titre d'une dispense d'admissibilité.

Formulaire à déposer ou à envoyer par voie postale à la  
**D.S.D.E.N. de Meurthe et Moselle**  
**Division des Examens et Concours**  
**Bureau B 012**  
**4 rue D'Auxonne**  
**CS 74222**  
**54042 NANCY Cedex**

au plus tard le vendredi 11 Décembre 2015, le cachet de la poste faisant foi.

### ÉTAT CIVIL

NOM D'USAGE : .....

NOM DE FAMILLE : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

Adresse électronique : .....

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Affectation actuelle :  école maternelle  école élémentaire  autre (cocher la case correspondante)

Nom de l'école : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Adresse électronique : .....

Date de stagiairisation (joindre la copie de l'arrêté de nomination en tant qu'enseignant stagiaire) : .....

Date de titularisation (joindre la copie de l'arrêté de titularisation) : .....

Circonscription : .....

Corps : .....

Fonctions : .....

Classe : .....

Horaire des cours :

	Matin : heure du début de classe	Matin : heure de fin de classe	Après-midi : heure de début de classe	Après-midi : heure de fin de classe
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES MODALITES D'EXAMEN :**

**CHOIX DE LA 1<sup>ère</sup> ÉPREUVE D'ADMISSION**

**Épreuve de pratique professionnelle au choix du candidat suivie d'un entretien avec le jury :**

Choix de l'épreuve (1)

- Analyse de séance dans le cadre de l'accompagnement d'un étudiant inscrit en master « métiers de l'enseignement, de l'éducation et de la formation », d'un fonctionnaire stagiaire
- Animation d'une action de formation auprès d'un groupe en formation initiale ou continue.

Le candidat ayant choisi une certification avec option présentera obligatoirement cette épreuve dans le cadre de l'option choisie lors de son inscription à l'examen.

Veuillez préciser l'option éventuellement retenue(1) :

- arts visuels
- éducation physique et sportive
- éducation musicale
- enseignement en maternelle
- langues vivantes étrangères
- langues et cultures régionales
- enseignement et numérique

(1) cocher la case correspondante

**CANDIDATURES ANTERIEURES :**

Au titre de quelle session avez-vous été déclaré(e) admissible au CAFIPEMF ?.....

Avez-vous déjà subi les épreuves d'admission ?            oui             non  (1)

Si oui, combien de fois ?.....Indiquer le (les) sessions.....Département :.....

Au titre de quelle session avez-vous été déclaré(e) admis (e) au CAFIPEMF ?.....

Département :.....Option (éventuellement).....

Vous êtes titulaire d'un CAFIPEMF ou d'une admissibilité au titre d'un CAFIPEMF :

Non spécialisé  (1)

Spécialisé

Pour les candidats bénéficiant d'une admissibilité d'un CAFIPEMF spécialisé, rappel de l'option choisie à l'inscription (1) :

- arts visuels
- éducation physique et sportive
- éducation musicale
- enseignement en maternelle
- langues et cultures régionales
- langues vivantes étrangères. Préciser la langue :.....

La langue choisie doit être une des langues prévues dans les programmes et enseignées dans les écoles de l'académie

- Enseignements et numérique

Les candidats ayant choisi une certification avec option présentent obligatoirement l'épreuve de pratique professionnelle dans le cadre de l'option choisie.

Seuls les candidats ayant indiqué une option au moment de leur inscription seront autorisés à passer une certification mentionnant cette option.

Il n'est pas possible de modifier ce choix après l'inscription.

#### ATTESTATION SUR L'HONNEUR A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Je soussigné(e).....  
atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Je confirme les choix portés sur le présent dossier et déclare avoir pris connaissance qu'aucun de ces choix ne pourra être modifié après le dépôt de ce dossier à la DSDEN de Meurthe et Moselle.

Fait à .....Le.....

Signature du candidat

Visa de l'IEN de Circonscription

Nom et prénom :

Signature :

Pièces à joindre obligatoirement au présent dossier :

- Photocopie d'une pièce d'identité avec photo
- 2 enveloppes autocollantes format 16, 20 cm x 22, 90 cm affranchies en timbres-poste à validité permanente au tarif inférieur à 20 g et libellées à l'adresse du candidat.
- 1 timbre-poste au tarif supérieur à 50 g pour l'envoi du diplôme
- Attestation de réussite à l'épreuve d'admissibilité ou attestation de réussite au CAFIPEMF

(1) Cocher la case correspondante