**10-18 DOSSIER « RETOUR EN FORMATION INITIALE »**

**Vœu N°…**

***Dossier à reproduire en autant d’exemplaires que de vœux exprimés***

***RETOUR EN FORMATION INITIALE / EDUCATION RECURRENTE***

 Droit au complément de formation qualifiante (DCFQ)

 Droit au retour en formation professionnelle (DRFP)

Autre situation éducation récurrente

**IDENTITÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom Prénom** | |
| Date de naissance Sexe  □ garçon □ fille | |
| Adresse...……………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… | Téléphone (s) |

**SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT**

□ Jeune demandeur d’emploi (16 à 25 ans)

□ Demandeur d’emploi actuellement en stage

□ Adulte souhaitant une formation pour reprendre une activité professionnelle

□ Autre situation…………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SCOLARITÉ ANTÉRIEURE** *(trois dernières années)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Années** | **Classes *(précisez la section ou l’option et les langues étudiées)*** | **Établissements/Ville et-Pays si extérieurs à l’académie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DIPLÔMES OBTENUS : *Préciser l’année d’obtention et, si nécessaire, l’option. Fournir les copies des justificatifs***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Emplois occupés, durée** | **Stages suivis**  *(joindre les pièces justifiant les acquis professionnels et les stages réalisés)* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**VŒU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe demandée** | **Établissement** |
|  |  |

*Date et signature du candidat majeur ou du représentant légal*

**Nom :** **Prénom**

**MOTIVATIONS DU CANDIDAT**

**Quelles sont les raisons qui motivent votre demande ?**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Décrivez brièvement votre projet final en termes de qualification et d’insertion**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Quel parcours de formation envisagez-vous de suivre ?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Signature du candidat (ou du responsable légal pour un jeune mineur) Date et signature…………………………………………………*

**PARTIE À REMPLIR PAR LE PSYCHOLOGUE DE L’EDUCATION NATIONALE / MLDS**

***Avis circonstancié après ENTRETIEN avec le (la) candidat(e)***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

□ Avis très favorable □ Avis favorable □ Avis réservé

*Nom et qualité du signataire ……………………………………………………………………………….Date et signature………..…………………………………*

Cachet et signature du directeur de CIO

**PARTIE À REMPLIR PAR LE CHEF D’ÉTABLISSEMENT** **D’ACCUEIL**

**(uniquement pour les cas de récurrence)**

***Avis circonstancié***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………□ Avis très favorable □ Avis favorable □ Avis réservé

L’établissement dispose d’une place dans la formation demandée □OUI □ NON \*

\*Si NON : Autre proposition…………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Inscription dans l’établissement □OUI □ NON

Proposition d’affectation (classe – section)…………………………………………………………………………………………………………………………

Nom et qualité du signataire……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date………………………………………………………………………………………………………………cachet

🛈 **Pour les DRFP et DCFQ : joindre la page du dossier Pré AFFELNET (10-13 ou 10-14)**

**PARTIE À REMPLIR PAR L’IA-DASEN**

**Suite à cette proposition**

□ L’élève est affecté dans l’établissement demandé……………………………………………………………………………………………………………

En classe de ………………………………………………………………………….section ……………………………………………………………………………………

□ Je ne peux donner une suite favorable à cette demande

Motif……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

□ *Le cas échéant*: Je propose une solution de scolarisation provisoire dans l’attente d’une admission dans la formation demandée

…………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nom et qualité du signataire……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…..

Date…………………………………………………………………………………….. cachet