**ANNEXE A UTILISER**

**POUR LES CANDIDATS SOUS STATUT SCOLAIRE**



🞏 Baccalauréat Professionnel

 🞏 Brevet Professionnel

 🞏 BTS

 🞏 CAP

 🞏 Mention Complémentaire

*En référence :*

* ***Brevet de Technicien Supérieur (BTS)*** *: décret n° 2013-756 du 19 aout 2013 relatif aux dispositions réglementaires de l'organisation des enseignements supérieurs. Décret n° 2016-1037 du 28 juillet 2016*
* ***Baccalauréat Professionnel (BAC PRO) et le Brevet Professionnel (BP****) : décret n° 95-663 et n° 95-664 du 9 mai 1995 modifié - circulaire n° 97-075 du 18 mars 1997. Décret n° 2016-771 du 10 juin 2016*
* ***Mention complémentaire (MC)*** *: décret n° 2001-286 du 28 mars 2001, modifié par le décret n°2004-748 du 21 juillet 2004*
* ***Certificat d'Aptitude Professionnelle (CAP) : décret n° 2002-463 du 4 avril 2002 modifié par le décret 2004-749 du 22 juillet 2004. Décret n°2016-772 du 10 juin 2016***

Mme / M : ……………………………………….. Épouse :

Prénoms  : …………………………………………………………………………………………………..…..

Né(e) le  : …………………………………………………à

Adresse  :

Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville :

Tél : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Courriel : ……………………………..….@...................................

Dernier diplôme préparé : ……………………………………… Année : …… Obtenu : oui / non

|  |
| --- |
| INTITULÉ DU DIPLOME ENVISAGÉ  (intitulé exact avec Option si besoin) :…………………………………………..…………… |
| ÉTABLISSEMENT DE FORMATION CONCERNÉ : ……………………………………………………………………………………*(1) à remplir par le référent du positionnement* |
| Date de début de la formation : ………………. Date de fin de la formation : ………………………. |
| **Pour les BTS uniquement** : Nombre d’heures en centre : ……………….  | **Pour les BTS uniquement** : Nombre de semaines de stage : ……..…..……….Nombre de semaines du contrat de travail :……. |
| Pour cette formation, je demande une réduction de la :DUREE DE LA FORMATION de 2 ans à 1 an : OUI □ NON □DUREE DE LA PERIODE DE STAGE : OUI □ NON □ |

Je certifie exact,
Date et signature du candidat :

 **Annexe à la demande de positionnement du candidat**

* **PARCOURS SCOLAIRE** (joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIPLOMES | Dates | INTITULÉ du DIPLOME | Dispenses d’Épreuves ou d’Unités *(1)* |
| OBTENUS(Français/Etrangers)Dispenses par équivalences :Epreuves :  |  |  |  |
| Obtenus partiellementEpreuves obtenues |  |  |  |
| PRÉPARÉS MAIS NON OBTENUS(Bénéfice d’épreuves ou d’unités - notes supérieures ou égales à 10/20) |  |  |  |

1. *à remplir par le référent du positionnement*
* **QUALIFICATIONS SPÉCIFIQUES ÉVENTUELLES** : Certificats, habilitations, permis…

(joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulé | Organismes de délivrance | Date d’obtention |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **►STAGES OU CONTRATS en lien avec la formation demandée** :

(joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise ou organisme de formation(nom et adresse) | Nature des activités exercées | Durée en semaines | Date de début | Date de fin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Durée totale des stages ou contrat (en semaines) :** ……………………………………………………… |

* **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES en lien avec la formation demandée :**

(joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entreprise (nom et adresse) | Nature des activités exercées | Durée (années, mois, semaines) | Date de début | Date de fin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Durée totale des expériences professionnelles (en années, mois, semaines) :** ……………………………………………………………………………………………………………………… |

1. *à remplir par le référent du positionnement*

|  |
| --- |
| Observations concernant **l’aménagement** du parcours de l’apprenant :**Coordonnées du référent du positionnement :**Nom : Téléphone :Courriel :  |

*à remplir par le référent du positionnement*

* **AVIS DU CHEF D’ÉTABLISSEMENT** Cachet / Signature :

 *Motivations à préciser* :………………………………………………………………………

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

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

|  |
| --- |
|   |
| **Avis du corps d’inspection académique : Mme, M :** ...……………………………. |
|   |  |  | Commentaires éventuels et signature : |
| Avis | Favorable |  |
| Défavorable\* |  |
|   |  |  |
|  Réduction de la durée de la  formation |  |
|  Réduction du stage |  |
|   |  |
| Dossier incomplet\*\* |  |
| Dossier non recevable\*\* |  |
|   |   |   |

\*un courrier motivé doit être proposé à la signature du recteur

\*\*indiquer les pièces manquantes ou la justification de non recevabilité

**DÉCISION DU RECTEUR**

*à remplir par le référent du positionnement*

CONCERNANT M ………………………………………………………………………….

DIPLOME ENVISAGÉ (intitulé exact avec Option si besoin) :

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

  Favorable  Défavorable

pour le positionnement sollicité.

Date et signature du recteur :