|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DEMANDE DE POSİTİONNEMENT****AMÉNAGEMENT DE LA DURÉE DE FORMATION** |  |

**Voie de formation *(supprimer ou entourer les pictos en fonction de la voie de formation suivie)***

**Scolaire :** ![ok-button-4308-large[1]]() **Formation continue :** ![ok-button-4308-large[1]]()

NOM : Epouse :

Prénom(s) : Né(e) le :

à : Pays :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Adresse électronique :

**Motif de la demande** *(supprimer ou entourer les pictos en fonction du motif de la demande)*

Formation en 1 an ![ok-button-4308-large[1]]() ou 2 ans ![ok-button-4308-large[1]]()

Entrée en classe de Première ![ok-button-4308-large[1]]() Entrée en classe de Terminale ![ok-button-4308-large[1]]()

Régularisation années antérieures ![ok-button-4308-large[1]]() Reconversion professionnelle  ![ok-button-4308-large[1]]()

Recherche d’emploi ![ok-button-4308-large[1]]() Autre (à préciser) :

**Justificatifs**

copie des titres et diplômes obtenu, plan de formation et calendrier proposés par l’établissement

**Pour les demandes en formation continue, autres justificatifs à joindre :**

* CV
* relevé de notes ou d’unités de titres ou diplômes non obtenus
* certificats de scolarité ou bulletins trimestriels
* attestation d’inscription dans l’établissement actuel
* certificats de travail, contrats

Pour les établissements publics et privés sous contrat, les justificatifs sont à produire dans l’établissement d’accueil

Pour les établissements privés hors contrat, les organismes de formation privés, les justificatifs sont à joindre obligatoirement au dossier pour instruction

**AVIS DU CORPS D’İNSPECTION**

Durée de formation en établissement proposée : heures

Durée des PFMP ou des stages proposée : semaines

Observations éventuelles :

**Décİsİon du recteur**

Durée de formation en établissement : heures

Durée des PFMP ou des stages : semaines Date et signature

**Demande de positionnement**

Etablissement :

Adresse :

Date d’entrée en formation :

Diplôme postulé : BTS ![ok-button-4308-large[1]]() Bac prof ![ok-button-4308-large[1]]() MC ![ok-button-4308-large[1]]() CAP ![ok-button-4308-large[1]]() BMA ![ok-button-4308-large[1]]() BP ![ok-button-4308-large[1]]()

*(supprimer ou entourer les pictos en fonction du diplôme postulé)*

Autres (à préciser) :

Spécialité : option éventuelle :

 Date et signature du (de la) candidat(e)

**Formation du (de la) candidat(e)** (rappel: cf. justificatifs)

Dernières études suivies :

Année :

Classe / Etablissement (nom et adresse) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Partie à remplir par le (la)candidat(e) | ***Dispenses d’épreuves ou d’unités***(partie à remplir par l’équipepédagogique) |
| **Diplômes obtenus****(français/étrangers)** |  |  |
| **Diplômes préparés mais non obtenus** |  |  |
| **Dispenses obtenues au titre de la validation des acquis de l’expérience** |  |  |
| **Qualifications spécifiques (certificats, habilitations, permis…)** |  |  |

**Période de Formation en Milieu Professionnel ou en stage** (rappel : cf. justificatifs) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Nature de la formation en milieu professionnel ou en stage** **(activités exercées)** | **Durée** |
|  |  |  |

**Expériences professionnelles** (rappel : cf. justificatifs) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Entreprise** | **Emploi** | **Nature des activités** | **Durée** |
|  |  |  |  |

**AVİS DE L’ÉQUİPE PÉDAGOGİQUE de l’établissement d’accueil :**

**Explicitation du ou des motifs de la demande d’ajustement :**

Entretien : oui ![ok-button-4308-large[1]]() non ![ok-button-4308-large[1]]()

*(supprimer ou entourer le picto en fonction de la réponse)*

Durée de formation proposée dans l’établissement de formation : heures

Durée des périodes de formation en milieu professionnel\* ou des stages : semaines

*\* hors apprentissage*

**Date et signature du responsable**

 **de l’établissement**

**Cachet de l’établissement**