

DOSSIER DE RETOUR EN FORMATION INITIALE
 pour l'année scolaire 20 . . – 20 . .

ANNEXE N°32
 1/4

IDENTITE

NOM ET PRENOM _____

SEXE : G F DATE ET LIEU DE NAISSANCE _____

ADRESSE DU CANDIDAT _____

COURRIEL _____ @ _____

TEL. _____ TEL. PORTABLE _____

VOTRE SCOLARITE ANTERIEURE

(joindre OBLIGATOIREMENT la photocopie des bulletins trimestriels de vos **deux dernières années**)

ANNEE SCOLAIRE	NOM ETABLISSEMENT	CLASSE FREQUENTEE	LV ETUDIEES	DIPLOME(S) OBTENU(S)	OBSERVATIONS
1					
2					
3					
4					

VOTRE SITUATION ACTUELLE

DEMANDEUR D'EMPLOI SALARIE STAGIAIRE
 AUTRE – PRECISEZ : _____

VOS SOUHAITS

QUELLES ETUDES DESIREZ-VOUS REPREDRE ?

INSCRIVEZ CI-DESSOUS, PAR ORDRE DE PREFERENCE, LES NOMS ET ADRESSES DES ETABLISSEMENTS OU VOUS SOUHAITERIEZ ETRE AFFECTE (E) :

	NOM DE L'ETABLISSEMENT	ADRESSE ET VILLE	SPECIALITE
1			
2			
3			
4			

A..... LE.....
 SIGNATURE :

REPORT DE L'AVIS DU CHEF DE L'ETABLISSEMENT DEMANDE FIGURANT PAGE 3 :

CADRE RESERVE A LA DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX DE L'EDUCATION NATIONALE DU DEPARTEMENT CONCERNE OU AU RECTORAT (DRAIO)

SUITE DONNEE :

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

• STAGES

AVEZ-VOUS EFFECTUE DES STAGES ?

OUI

NON

- STAGES EN ENTREPRISE EN COURS DE SCOLARITE (SECTEUR PROFESSIONNEL, DUREE, TACHES EFFECTUEES)

- STAGES DE FORMATION COMPRENANT DES PERIODES EN ENTREPRISE (INTITULE DU STAGE, DUREE, TACHES EFFECTUEES)

- AUTRES STAGES

• EMPLOIS

SECTEURS D'ACTIVITES	FONCTIONS EXERCEES	DUREE

MOTIVATION

PRECISEZ LES RAISONS POUR LESQUELLES VOUS SOUHAITEZ REPRENDRE VOS ETUDES :

DATE ET SIGNATURE DU CANDIDAT :

INSTRUCTIONS

Le retour en formation initiale est ouvert, sans limite d'âge, **après une interruption d'études d'au moins un an**, à toute personne volontaire, motivée et ayant le niveau requis pour faire acte de candidature.

DISPOSITIONS NECESSAIRES

Être couvert par une assurance adaptée pour le risque **“maladie”** et le risque **“responsabilité civile”**.

AIDES FINANCIERES

Les jeunes de 16 à 25 ans peuvent bénéficier d'une bourse d'enseignement, s'ils remplissent les conditions de ressources prévues par la réglementation en vigueur.

CONSTITUTION DU DOSSIER DE “RETOUR EN FORMATION INITIALE”

- Le candidat complète les pages 1 et 2 du dossier et joint :
 - les photocopies des bulletins trimestriels des deux dernières années de scolarité et/ou les justificatifs de ses acquis scolaires et professionnels (attestations de stages, certificats d'employeurs...) ;
 - le relevé de notes du diplôme obtenu.

- Le candidat doit rencontrer un Psy-En (EDO), qui émet un avis circonstancié sur la demande de reprise d'études (*page 3*).

- Le chef de l'établissement demandé porte son avis sur la candidature (*page 3*).

- Le chef d'établissement transmet le dossier au CIO avant la date indiquée (*page 3*).

- Le CIO adresse le dossier complet à la DRAIO site Dijon ou à la DSDEN selon le niveau concerné.

ATTENTION

- Si le retour en formation initiale concerne le début d'un cycle d'études, et relève d'une procédure particulière d'affectation, le candidat doit compléter sa demande par **le dossier pré-AFFELNET post-2^{de}**.

Le dossier complet doit être photocopié en autant d'exemplaires que de vœux exprimés