

Validation des acquis par la voie de l’expérience professionnelle

CAPPEI

**SESSION 2023**

**LIVRET 1 – RECEVABILITE CANDIDATURE**

Dossier de recevabilité des acquis de l’expérience d’un enseignement inclusif

**Livret 1 : dossier de recevabilité de la VAEP**

Date limite de réception : 21/10/2022

*(Tout dossier déposé après cette date ne sera pris en compte*)

Dossier d’inscription à retourner dûment complété à l'adresse mail suivante:

**concours.administratifs@ac-clermont.fr**au plus tard **le 21 octobre 2022 à 17h00**

Nom du fichier composé comme suit : *NOM\_PRENOM\_CAPPEIVAEP\_L1*

(Fichier unique contenant tous les documents)

[ ] Madame [ ]  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Critères de recevabilité (l’ancienneté est calculée au 1er septembre de l’année scolaire en cours) :***

* ***Avoir exercé la fonction de professeur du 1er ou du 2nd degré pendant une durée minimale de cinq ans,***
* ***Dont une expérience minimale dans le domaine de l’adaptation scolaire ou de la scolarisation de élèves en situation de handicap :***

***- De trois ans à temps complet, ou***

***- De trois à six ans à temps partiel avec un minimum de 50% des obligations réglementaires de service***

***Décision de la recevabilité de la candidature transmise avant le 30 novembre de l'année scolaire en cours.***

***Durée de validité de la recevabilité : 3 ans.***

* ***Pour notre information, dans le cas où votre LIVRET 1 serez recevable, souhaitez-vous présenter le LIVRET 2 sur la session 2022/2023 :***

[ ]  Session 2022/2023 [ ]  Prochaines Sessions

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom d’usage : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance (département ou pays) : Le 14 juillet 2022 à \_\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse (n°, rue, avenue, etc.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel : [ ]  domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel académique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOTRE SITUATION ACTUELLE :**

Administration : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Département d’affectation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corps d’appartenance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discipline (pour les professeurs du 2nd degré) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poste occupé au 01/09/2022 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté générale de service au 01/09/2022 : \_\_années \_\_\_mois\_\_\_ jours

**EXPÉRIENCE DU CANDIDAT AU REGARD DU PROFIL RECHERCHÉ**

Les acquis de l’expérience professionnelle d’un candidat doivent être entendus comme l’ensemble des compétences, des aptitudes professionnelles et des connaissances qu’il a acquis dans l’exercice d’une activité en qualité de professeur.

**RECEVABILITE : recensement des services en tant que professeur**.

Présentez dans le tableau ci-dessous tous les postes que vous avez occupés en tant que professeur en commençant par l’expérience la plus récente.

Indiquez dans la dernière colonne s’il s’agit **d’une expérience sur un poste de l’adaptation scolaire ou de la scolarisation des élèves en situation de handicap** en justifiant.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Durée d'expérience en tant que professeur au 01/09/22 | \_\_\_ |  | Durée d'expérience dans la scolarité d'élèves à BEP au 01/09/22 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER***

[ ]  **Photocopie recto-verso de la carte nationale d’identité ou passeport**

[ ]  **Diplôme(s) et/ou certifications professionnelles**

[ ]  **Dernier rapport d’inspection ou compte rendu de rendez-vous de carrière**

[ ]  **Justificatifs de l’expérience professionnelle (état des services)**

*\*Nom du fichier composé comme suit : NOM\_PRENOM\_CAPPEIVAEP\_L1*

**DÉCLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ souhaite présenter un dossier de recevabilité de la VAEP (livret 1) conduisant à la délivrance du Cappei.

Je déclare sur l’honneur :

[ ]  l’exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier (livret 1)

[ ]  avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations\*.

À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

 Signature obligatoire

\* En cas de fausses déclarations, le candidat est passible des sanctions pénales prévues par les articles 441-6 et 441-7 du Code pénal. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux réponses aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit au candidat un droit d’accès et de rectification pour les données personnelles le concernant auprès de l’autorité.

Nombre total de pages du livret \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(y compris la page de garde)