

**Candidature à la formation  
au Certificat d'Aptitude Professionnelle aux Pratiques de l'Education Inclusive  
au 1<sup>er</sup> septembre 2019**

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom patronymique : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél portable : .....

Courriel : .....

Affectation 2018/2019 : .....

**Type d'emploi souhaité (un seul vœu)**

1. Enseigner en milieu carcéral, en CEF, en SEGPA ou EREA :

2. Travailler en RASED :

• Aide à dominante pédagogique

• Aide à dominante relationnelle

3 Coordonner une ULIS ou enseigner en UE :

• Troubles des fonctions auditives

• Troubles des fonctions visuelles

• Troubles du spectre autistique

• Troubles des fonctions motrices et maladies invalidantes

• Trouble des fonctions cognitives

Date et signature