

**CAPPEI**

**Validation des acquis de l’expérience professionnelle d’un enseignement inclusif (VAEP)**

**Livret 1**

Le dossier de recevabilité (livret 1) est à retourner pour le 20/10/ 2023 dernier délai, à l’adresse suivante : [certificatsenseignants@ac-strasbourg.fr](mailto:certificatsenseignants@ac-strasbourg.fr)

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 des élèves en situation de handicap :
* de trois à temps complet,

🔾 ou de trois à six ans à temps partiel avec un minimum de 50 % des obligations réglementaires de service.

Pièces justificatives à transmettre par mail, avec le dossier de recevabilité :

- Etat-civil (ex : copie PI, Passeport...),

- Justificatifs de l'expérience professionnelle (ex : arrêté de titularisation ou contrat + arrêtés d'affectation sur poste spécifique...)

Une commission se réunira afin de statuer sur les recevabilités des candidatures.

Durée de validité de la recevabilité : 3 ans.

🞏 Madame 🞏 Monsieur

Nom : Prénom :

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

* Madame 🞏 Monsieur

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

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

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

Date et lieu de naissance (département ou pays) :

Le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

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

Adresse :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postale : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🕿 domicile ou professionnel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🕿 portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🖂 mél de contact : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOTRE SITUATION ACTUELLE :**

Etablissement d’affectation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Statut : : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corps: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Poste occupé au 01/09/20\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté générale de service au 01/09/20\_\_ : \_ \_ années \_ \_ mois \_ \_ jours

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VAEP – Livret 1 – session 20\_ \_

**VOTRE PARCOURS DE FORMATION ET EXPERIENCE AU REGARD DU PROFIL RECHERCHE**

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 (Parcours de formation et parcours professionnel)**

*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.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Corps / emploi** | **Etablissement / autre** | **Poste occupé** | **Poste de l’adaptation scolaire ou de la scolarisation des élèves en situation de handicap** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Durée d’expérience en tant que professeur ou 01/09/20\_ \_ |  |  |  | Durée d’expérience dans la scolarisation d’élèves à BEP au 01/09/20\_ \_ |  |

Merci de joindre les pièces justificatives correspondantes (ex : diplômes, formations initiales, concours, certifications professionnelles, … ainsi que les justificatifs de l’expérience professionnelle. Vous pouvez également joindre votre dernier rapport d’inspection ou compte rendre de rendez-vous de carrière.

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Souhaite présenter un dossier de VAEP (livret 2) 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\*.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ Signature obligatoire

\*En cas de fausses déclarations, le candidat est passible de 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 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 de cette rubrique  
(y compris cette page de garde)