RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ECOLES MAITRE-FORMATEUR

Session 2018

CHOIX DE L'EPREUVE DE PRATIQUE PROFESSIONNELLE EPREUVES D'ADMISSION CAFIPEMF

à faire parvenir au **Rectorat – Bureau DEC1 - 10 rue de la Convention**
25030 Besançon Cedex
avant le 31 décembre 2017 minuit *(cachet de la poste faisant foi)*
Merci d'indiquer « CAFIPEMF » sur l'enveloppe

IDENTITE	
NOM D'USAGE : Prénom :	**NOM DE FAMILLE :** Adresse :
SITUATION ADMINISTRATIVE	
Affectation actuelle :	Département :

EPREUVES D'ADMISSION

CHOIX de l'épreuve de pratique professionnelle :

❑ Analyse de pratique

❑ Animation d'une action de formation

Ce choix devra être effectué ***avant le 31/12/2017***

Rappel du choix d'une certification avec option fait lors de l'inscription à l'examen

☐ arts visuels
☐ éducation musicale
☐ langues vivantes étrangères
☐ éducation physique et sportive
☐ enseignement en maternelle
☐ enseignement et numérique

Ou ☐ sans option

Date : Signature du candidat :