



**ACADÉMIE
DE BESANÇON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

Session 2021

**Choix épreuve pratique
Admission CAFIPEMF**

à faire parvenir au **Rectorat – Bureau DEC1 - 10 rue de la Convention
25030 Besançon CEDEX**

avant le 20 Novembre 2020 (*cachet de la poste faisant foi*)

Merci d'indiquer « CAFIPEMF » sur l'enveloppe

| IDENTITE | |
|-------------------------|-----------------|
| NOM D'USAGE : | Prénom : |
| NOM DE FAMILLE : | |

| EPREUVES D'ADMISSION SOUTENANCE DU MEMOIRE PROFESSIONNEL |
|--|
| CHOIX de l'épreuve de pratique professionnelle suivie d'un entretien : <input type="checkbox"/> Analyse de pratique <input type="checkbox"/> Animation d'une action de formation Ce choix aura été effectué avant le 20/11/2020 |

Date :

Signature du candidat :