



**ACADÉMIE
DE BESANÇON**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

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

Session 2021

**MEMOIRE
Pour les EPREUVES D'ADMISSION CAFIPEMF**

à faire parvenir **en 6 exemplaires** (dont un exemplaire en version numérique)
au **Rectorat – Bureau DEC1 - 10 rue de la Convention**
25030 Besançon CEDEX
avant le Vendredi 12 mars 2021 (*cachet de la poste faisant foi*)
Merci d'indiquer « CAFIPEMF » sur l'enveloppe

IDENTITE	
NOM D'USAGE : Adresse :	NOM DE FAMILLE : Prénoms :
SITUATION ADMINISTRATIVE	
Affectation actuelle :	Niveau de Classe :

TITRE

EPREUVES D'ADMISSION SOUTENANCE DU MEMOIRE PROFESSIONNEL						
Rappel de choix de l'épreuve de pratique professionnelle : <input type="checkbox"/> Analyse de pratique <input type="checkbox"/> Animation d'une action de formation						
Choix d'une certification avec option fait lors de l'inscription à l'examen <table><tr><td><input type="checkbox"/> arts visuels</td><td><input type="checkbox"/> éducation physique et sportive</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> éducation musicale</td><td><input type="checkbox"/> enseignement en maternelle</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> langues vivantes étrangères</td><td><input type="checkbox"/> enseignement et numérique</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> arts visuels	<input type="checkbox"/> éducation physique et sportive	<input type="checkbox"/> éducation musicale	<input type="checkbox"/> enseignement en maternelle	<input type="checkbox"/> langues vivantes étrangères	<input type="checkbox"/> enseignement et numérique
<input type="checkbox"/> arts visuels	<input type="checkbox"/> éducation physique et sportive					
<input type="checkbox"/> éducation musicale	<input type="checkbox"/> enseignement en maternelle					
<input type="checkbox"/> langues vivantes étrangères	<input type="checkbox"/> enseignement et numérique					
Ou <input type="checkbox"/> sans option						

Date :

Signature du candidat :