

Cachet et Numéro de l'établissement RNE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Origine scolaire : <input type="checkbox"/> 3 ^e G <input type="checkbox"/> 3 ^e Prépa Métiers <input type="checkbox"/> 3 ^e SEGPA <input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} Pro* <input type="checkbox"/> 1 ^{re} an. de CAP* <input type="checkbox"/> 1 ^{re} G <input type="checkbox"/> 1 ^{re} T* <input type="checkbox"/> 1 ^{re} Pro* <input type="checkbox"/> autre préciser : <i>* Préciser série, spécialité /familles ou ensgt spécifique.</i>	Demande d'affectation en : <input type="checkbox"/> 2 ^{de} GT <input type="checkbox"/> 2 ^{de} Pro <input type="checkbox"/> 1 ^{re} an. de CAP <input type="checkbox"/> 1 ^{re} G <input type="checkbox"/> 1 ^{re} T <input type="checkbox"/> 1 ^{re} Pro <input type="checkbox"/> autre préciser :
---	---	--

Ajustement : Il concerne les candidats,

- postulant dans les formations post 2^{de} n'ayant obtenu aucune affectation ou placés en LS lors de l'affectation de juin
- ne pouvant postuler que pour l'ajustement.

N° INE :	Nom :	Prénom :	Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Date de naissance : _/ _/ _			
Nom et qualité du représentant légal :			
Adresse :	Code postal :		
Ville :	Tel :		
e-mail :	@		

**À envoyer le 5 juillet dernier délai
à ou aux DSDEN concernées**

Une saisie des vœux dans l'application **SAFFEL** est à réaliser.

AJUSTEMENT DE L'AFFECTATION

VCEU 1 (*)	VCEU 2 (*)	VCEU 3 (*)	VCEU 4 (*)
<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**) <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**) <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**) <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**) <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....
Etablissement demandé :	Etablissement demandé :	Etablissement demandé :	Etablissement demandé :

**** formation :**

Post 3^e : 1^{re} année de CAP, 2^{de} pro

Post 2^{de} : 1^{re} pro, 1^{re} BMA, CAP 1 an, mention complémentaire ou 1^{re} G ou 1^{re} T

VCEU 5 (*)	VCEU 6 (*)	VCEU 7 (*)
<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....
Etablissement demandé :	Etablissement demandé :	Etablissement demandé :
VCEU 8 (*)	VCEU 9 (*)	VCEU 10 (*)
<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....	<input type="checkbox"/> 1^{re} professionnelle/BMA Spécialité..... Option (**)..... <input type="checkbox"/> T CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 1^{re} technologique Série..... <input type="checkbox"/> 1^{re} générale <input type="checkbox"/> 1^{re} année de CAP Spécialité..... <input type="checkbox"/> 2^{de} Professionnelle Spécialité/ Famille..... <input type="checkbox"/> CAP 1 an/MC Spécialité.....
Etablissement demandé :	Etablissement demandé :	Etablissement demandé :

Vu et pris connaissance : le

à

Signature des représentants légaux :

Tous les candidats doivent joindre les justificatifs nécessaires au traitement de la demande :

- bulletins de l'année
- tout élément pouvant appuyer la candidature.

Les candidats à l'ajustement présentant une particularité (situation pré PAM, RFI, passerelles) doivent également constituer le dossier correspondant.

Les mentions légales relatives à l'application Affelnet peuvent être consultées auprès du chef d'établissement ou sur le portail académique <http://www.ac-besancon.fr/>.