**DOSSIER FORMATEUR**

**DEMANDE D’AVIS DU CORPS D’INSPECTION**

*(Articles R.6233-12 à R.6233-17 du Code du Travail)*

A adresser, complété, signé et accompagné des pièces justificatives par **mel** au Rectorat de Nantes

à la MCPA : mcpa@ac-nantes.fr,

Demande transmise le :

**PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE**

* Un curriculum vitae détaillé
* Une copie de la carte nationale d'identité ou un extrait d'acte de naissance (précisant les noms et prénoms des parents)
* Un extrait d'acte de naissance pour les formateurs nés à l'étranger
* Une copie du permis de séjour et de la carte de travail pour les étrangers
* Des copies des diplômes obtenus (documents préalablement signés par le titulaire) ou les copies des attestations récentes d'obtention de diplômes (datées de moins de 3 mois)
* Des attestations relatives aux références professionnelles faisant apparaître la nature et la durée des services effectués
* S'il y a lieu : des attestations relatives aux services d'enseignement dans les établissements publics ou privés faisant apparaître leur nature, leur durée et la décision ayant permis l'existence des fonctions antérieures dont il est fait état
* Un extrait du casier judiciaire n°3

**LE CFA**

DESIGNATION :

Adresse :

Lieu d’enseignement si différent :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LE CANDIDAT** | | | | |
| M.  Mme | | | | |
| Nom d’usage : | | Nom de naissance : | | |
| Prénom(s) : | | Nationalité : | | |
| Né(e) le : | |  | | |
| **Date d’entrée en fonction dans le CFA :** | | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | 1ère demande Modification |  | | |
| **PRINCIPAUX DIPLOME(S) OBTENU(S)** | | | | |
| **Nature** | **Spécialité** | | | **Année d’obtention** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |

\* niv.3 : CAP, MC3 / niv.4 : BCP, BP, MC4 / niv.5 : BTS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REFERENCES PROFESSIONNELLES**  *(Elles devront impérativement figurer sur le curriculum vitae)* | |
| **En entreprise :**  année(s) mois |  | **En qualité d’enseignant** (tous établissements réunis) :  ………. année(s)…………mois |
|  | **DISCIPLINES POSTULEES** *(précisez « domaine général » ou « domaine technique »)* | |
| **Discipline(s)** | **Diplômes concernés** | **niveau(x) d’enseignement \*** |
|  |  | **3**  **4 ou**  **5** |
|  |  | **3**  **4 ou**  **5** |
|  |  | **3**  **4 ou**  **5** |
| **Certifié exact : Le Candidat formateur**  *Signature* |  | **Certifié exact : Le Directeur ou directeur-adjoint**  *Nom du Directeur ou du Directeur-Adjoint :*    *Signature et cachet* |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS DU CORPS D’INSPECTION** | |
| Discipline : …………………………………… | Instruit par :  NOM : Prénom : ………………………………..  Nantes, le \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Signature |
| Discipline : …………………………………… | Instruit par :  NOM : Prénom : ………………………………..  Nantes, le \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Signature |
| Discipline : …………………………………… | Instruit par :  NOM : Prénom : ………………………………..  Nantes, le \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ Signature |