

Renvoyer ce document à l'attention de  
Mme Christiane Houssier  
CAVA – 12, rue G. Enesco  
94025 CRETEIL cedex

**Formation professionnelle scolaire**

**Baccalauréat professionnel  
BEP - CAP**

**DEMANDE DE POSITIONNEMENT**

**À effectuer dans le mois qui suit l'entrée en formation**  
*(tout dossier incomplet sera refusé et retourné)*

M.  Mme  Melle  : ..... Épouse .....

Prénom(s) : .....

Né(e) le :

À : ..... Pays : .....

Adresse : .....

Code postal :      Ville : .....

Téléphone :

**Demande de positionnement**

Établissement / Organisme : .....

Adresse : .....

Nom de la personne suivant le dossier : ..... Tél : .....

**BAC**calauréat **PRO**fessionnel       **BEP**       **CAP**

**Spécialité** : .....

**Date d'entrée en formation** : ..... / ..... / 20      Date prévue de l'examen ...../...../20

Durée de la formation : 1 an  ... 2ans...  ...3 ans

Date de la demande : ..... / ..... / 20

Signature de l'élève :

*La demande se fait réglementairement dans le mois qui suit l'entrée en formation.*

**Formation du candidat (fournir obligatoirement les pièces justificatives),**

**ex : photocopie de diplôme, bulletins scolaires de la dernière année d'étude suivie,...)**

Dernières études suivies : .....

Année scolaire: .....Classe : .....

Établissement fréquenté : .....

	<b>Partie à remplir par le candidat</b>	<b>Dispenses d'épreuves ou d'unités</b> (partie à remplir par l'équipe pédagogique ou la structure académique)
<b>Diplômes obtenus</b> (français/étrangers)	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Diplômes préparés mais non obtenus : bénéfices d'épreuves ou d'unités</b> (note égale ou supérieure à 10/20)	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
<b>Dispenses obtenues au titre de la validation des acquis professionnels ou bénéfice d'unités obtenues au titre de la validation des acquis de l'expérience</b>	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

**Stages réalisés pendant la scolarité antérieure** (joindre impérativement les attestations de suivi de stage)

Entreprise(s)	Nature des stages (activités exercées)	Durée

**AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL** (établissement public ou privé sous contrat)

Indiquer ici le plan de formation adapté de l'élève :

Date

signature

Fonction :

et

**AVIS DE LA STRUCTURE ACADÉMIQUE CAVA** (établissement privé hors contrat)

Durée totale de formation et liste des enseignements dont il est dispensé :

**Décision du RECTEUR**

M.  Mme  Mlle  Nom : ..... Prénom .....

**Intitulé du diplôme préparé**

**Baccalauréat professionnel** : .....

**BEP** : .....

**CAP** : .....

Cadre réservé au corps d'inspection

**Avis du corps d'inspection**

**Décision de positionnement**

Cadre réservé au CAVA

**Durée de formation requise dans l'établissement de formation :**

Cadre réservé au CAVA

**Durée des périodes de formation en milieu professionnel :**

À Créteil, le ..... / ..... / 20

Signature du Recteur

