



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

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

Session 2020

**Choix épreuve pratique
Admission CAFIPEMF**

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

avant le 30 Novembre 2019 (*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 30/11/2019

Date :

Signature du candidat :