

**DOSSIER DE DEMANDE POSITIONNEMENT RÉGLEMENTAIRE**

**SESSION 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| **EXAMEN PRÉSENTÉ** | |
| * BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR (BTS) * BREVET DES METIERS D’ART (BMA) * BAC PROFESSIONNEL (BCP) * BREVET PROFESSIONNEL (BP) | * CERTIFICAT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE (CAP) * CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 4 (ex MC4) * CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 3 (x MC3) |

|  |
| --- |
| INFORMATIONS CONCERNANT LE CANDIDAT |
| Nom : Prénom :  Né(e) le  : à ………………………………………………….  Adresse  :  Code Postal : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ville : …………………………………………………  Tél : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Courriel : …………………………………………………………....................................@...............................................................  Dernier diplôme préparé : …………………………………………………………………………………………………………………  Année : …..…… Diplôme obtenu : 🞏 oui / 🞏 non |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIPLÔME ENVISAGÉ** | |
| **INTITULÉ DU DIPLÔME** (intitulé exact avec options si besoin) :  …………………………………………..………………………………………………………..……………………………………………  **ÉTABLISSEMENT DE FORMATION CONCERNÉ** : …………………………………………………………………………………...  **AMÉNAGEMENT(S) DEMANDÉ(S) :**   * Réduction de la durée de formation (sont concernés tous les candidats, sauf ceux de la formation professionnelle continue et de la validation des acquis de l’expérience) * Réduction de la durée de stages (sont concernés les candidats issus de la formation professionnelle continue et de la validation des acquis) | |
| * Réduction de la durée en heures de la formation   *(1) à remplir par le référent du positionnement* | * Réduction de la durée des périodes de PFMP\* ou de stage |

|  |
| --- |
| **PÉRIODE DE FORMATION** |
| Date de début de la formation : ……/………/………. Date de fin de la formation : ……/………/……….  Nombre d’heures en centre : …………….. Nombre de semaines PFMP\* ou de stage : ………………….  Modalité de validation : 🞏 Ponctuel 🞏 CCF  *\*PFMP : Période de Formation en Milieu Professionnel* |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CALENDRIER DES DEPÔTS DE DOSSIER | | | |
| Examens | **Date limite de retour des dossiers** |  |
| BTS | Mercredi 13 Novembre 2024 | [Informations utiles pour le BTS](https://www.ac-martinique.fr/brevet-de-technicien-superieur-bts-121463) |
| CAP  CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 3 (ex MC3) | Mercredi 27 Novembre 2024 | [Informations utiles pour les examens professionnels](https://www.ac-martinique.fr/examens-de-la-voie-professionnelle-bac-pro-brevet-pro-cap-mc-121864) |
| BAC PRO  BREVET PRO  CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 4 (ex MC4) | Mercredi 27 Novembre 2024 | [Informations utiles pour les examens professionnels](https://www.ac-martinique.fr/examens-de-la-voie-professionnelle-bac-pro-brevet-pro-cap-mc-121864) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARCOURS DE FORMATION**  (joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)   * tableau à remplir par le référent du positionnement | | | |
| DIPLÔMES ou TITRES OBTENUS  (Français/étrangers/VAE) | DATES | INTITULÉ du DIPLOME | Dispenses d’Épreuves ou d’Unités |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| DIPLOMES préparés mais [NON OBTENUS](#NONOBTENU" \o "bénéfices d’épreuves / unités / blocs de compétences à préciser)*(indiquer les épreuves et les notes obtenues y compris VAE)* | DATES | INTITULÉ du DIPLOME | Dispenses d’Épreuves ou d’Unités |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALIFICATIONS SPÉCIFIQUES ÉVENTUELLES**  (Certificats, habilitations, permis, mobilité à l’étranger, activité militaire dans la réserve opérationnelle, service civique, volontariat militaire, engagement comme sapeur-pompier volontaire, …)   * Joindre toutes les pièces justificatives nécessaires | | |
| **Intitulé** | **Organismes de délivrance ou attestant de la validité de la mission** | **Date d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCES PROFESSIONNELLES**  (y compris en lien avec la formation demandée, stages, périodes de formation en entreprise, mais également dans le cadre d’une association, d’activités personnelles, d’emplois saisonniers, de bénévolat, de travaux dans l’entreprise familiale, voire contrats d’alternance)   * Joindre impérativement un CV qui mentionne la nature des activités et leur durée | | | | | | |
| **Postes occupés** | **Entreprise/**  **Associations…** | **Date** | **Nature des activités** | **Détail des activités réalisées** | **Durée des activités** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **POSITIONNEMENT PROPOSÉ**  par l’équipe pédagogique de l’établissement de formation  (*À compléter par le référent du positionnement uniquement pour les candidats sous statut scolaire)* | | | | |
| **ENSEIGNEMENT GENERAL** | | | | |
| **Matière ou épreuve** | **Durée règlementaire** | | **Unités**  *(règlement d’examen)* | **Proposition de durée** |
| *Ex : français-HG-EMC* |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| *Sous-total enseignement général du référentiel :* |  | | *Sous-total enseignement général proposé :* |  |
| **ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL** | | | | |
| **Matière ou épreuve** | **Durée règlementaire** | | **Unités**  *(règlement d’examen)* | **Proposition de durée** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| *Sous-total enseignement professionnel du référentiel :* |  | | *Sous-total enseignement prof. proposé :* |  |
| **TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION SELON LE REFERENTIEL :** |  | | **TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION PROPOSEE :** |  |
| **Durée de formation en entreprise selon le référentiel** | **Durée**  **réglementaire** | | **Formation en entreprise proposée**  *(Stage complémentaire inter-entreprise si nécessaire )* | **Durée proposée** |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **TOTAL RÉFÉRENTIEL :** |  | | **TOTAL PROPOSITION :** |  |
| 🞏 Unité(s) générale(s) à présenter (préciser lesquelles) : | | 🞏 Unité(s) professionnelle(s) à présenter (préciser lesquelles) : | | |
| ……………………………………………… ………………………………………………....  ……………………………………………… ………………………..………………………..  ……………………………………………… ………………………..………………………..  ……………………………………………… ………………………..………………………..  ……………………………………………… ………………………..……………………….. | | ……………………………………………… …………………………………………..  ……………………………………………… …………………………………………..  ……………………………………………… …………………………………………..  ……………………………………………… …………………………………………..  ……………………………………………… ………………………..………………… | | |
| **Observations concernant l’aménagement du parcours :** | | | | |

|  |
| --- |
| **AVIS ARGUMENTÉ DE L’ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE DE L’ÉTABLISSEMENT D’ACCUEIL**  (Joindre les documents qui ont permis de réaliser le positionnement, grille d’évaluation, grille d’entretien, tests…) |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Coordonnées du référent du positionnement :**  Prénom : …………………………………………………………………….. Nom : ……..………………………………………………………………  Fonction : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Téléphone : |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Courriel : …………………………………………………………………………….….@.................................................  Date : …… / ……. / …………. Signature |

|  |
| --- |
| **VALIDATION DES DÉCLARATIONS PAR LE CANDIDAT** |
| Je soussigné(e)……………………………………………………….………………………certifie les informations saisies exactes.  Date : …../ ……/ …… Signature du candidat : |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS DU CHEF D’ETABLISSEMENT** | |
| * Favorable | * Défavorable |
| **Commentaires éventuels :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Date : ……/ …….. / ……….. Cachet / Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AVIS ARGUMENTÉ DU CORPS D’INSPECTION ACADÉMIQUE** | |
| **Nom, prénom :** ……………………………………………………………….. | **Fonction :** ……………………………………………………………………….. |
| **AVIS :**   * Favorable * Défavorable\*   *\*un courrier motivé doit être proposé à la signature du Recteur* | **En cas d’avis défavorable :**   * Dossier incomplet \*\* * Dossier non recevable \*\*   *\*\* indiquer les pièces manquantes ou la justification de non recevabilité* |
| **Commentaires éventuels :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  Date : ……. /……….. / ………… Cachet / Signature : | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DÉCISION DU RECTEUR** | |
| Concernant M./Mme : …………………………………………………………………………………………………………………………………………..……  **Diplôme envisagé (intitulé exact avec Option si besoin) :**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | |
| * Favorable | * Défavorable |
| Date : …../ ……../ ……….. Cachet / Signature du Recteur : | |