

## DOSSIER DE DEMANDE POSITIONNEMENT RÉGLEMENTAIRE SESSION 2025

Valable pour la formation initiale sous statut scolaire et la formation continue

### EXAMEN PRÉSENTÉ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR (BTS) | <input type="checkbox"/> CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE (CAP)    |
| <input type="checkbox"/> BREVET DES METIERS D'ART (BMA)       | <input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 4 (ex MC4) |
| <input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL (BCP)              | <input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 3 (x MC3)  |
| <input type="checkbox"/> BREVET PROFESSIONNEL (BP)            |   |

### 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) :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Réduction de la durée en heures de la formation    | <input type="checkbox"/> Réduction de la durée des périodes de PFMP* ou de stage    |
| <input type="checkbox"/> Augmentation de la durée en heures de la formation | <input type="checkbox"/> Augmentation de la durée des périodes de PFMP* ou de stage |

(1) à remplir par le référent du positionnement

### 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	
<b>BTS</b>	Mercredi 13 Novembre 2024	<a href="#">Informations utiles pour le BTS</a>
<b>CAP CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 3 (ex MC3)</b>	Mercredi 27 Novembre 2024	<a href="#">Informations utiles pour les examens professionnels</a>
<b>BAC PRO BREVET PRO CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 4 (ex MC4)</b>	Mercredi 27 Novembre 2024	<a href="#">Informations utiles pour les examens professionnels</a>

## PARCOURS DE FORMATION

(joindre toutes les pièces justificatives nécessaires)

☞ tableau à remplir par le référent du positionnement

DIPLOMES ou TITRES OBTENUS (Français/étrangers/VAE)	DATES	INTITULÉ du DIPLOME	Dispenses d'Épreuves ou d'Unités
DIPLOMES préparés mais NON OBTENUS (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 réglementaire	Unités <i>(règlement d'examen)</i>	Proposition de durée
<i>Ex : français-HG-EMC</i>			
<i>Sous-total enseignement général du référentiel :</i>		<i>Sous-total enseignement général proposé :</i>	

### ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

Matière ou épreuve	Durée réglementaire	Unités <i>(règlement d'examen)</i>	Proposition de durée
<i>Sous-total enseignement professionnel du référentiel :</i>		<i>Sous-total enseignement prof. proposé :</i>	
<b>TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION SELON LE REFERENTIEL :</b>		<b>TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION PROPOSEE :</b>	
<b>Durée de formation en entreprise selon le référentiel</b>	<b>Durée réglementaire</b>	<b>Formation en entreprise proposée <i>(Stage complémentaire inter-entreprise si nécessaire )</i></b>	<b>Durée proposée</b>
<b>TOTAL RÉFÉRENTIEL :</b>		<b>TOTAL PROPOSITION :</b>	

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 :