ACADÉMIE DE LIMOGES
Liberté
Égalité
Fraternité

CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE FORMATEUR ACADÉMIQUE

Rapport d'activité - Session 2027

Identité

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Établissement	
Discipline ou spécialité	
Niveaux d'enseignement	
Adresse de l'établissement	
Adresse mèl professionnelle	
Téléphone	

Parcours professionnel

Descriptifs des postes, emplois, missions occupés	Lieu d'exercice	Année de début, de fin

Commentaire éventuel

Parcours de formation continue

Intitulé de la formation reçue, intitulé du titre ou de la certification éventuellement obtenus	Descriptif	Date	Durée

Commentaire éventuel

Les données à caractère personnel collectées dans ce document sont uniquement utilisées dans le cadre du traitement de votre dossier et ne seront pas utilisées à d'autres fins.

Expérience significative

Présentez ci-dessous votre expérience professionnelle, notamment dans le cadre de l'accompagnement et de la formation, qui permet de témoigner de :

- votre capacité à vous adapter à des contextes scolaires et éducatifs variés, à une diversité de publics ;
- votre implication dans la vie de votre discipline ou spécialité dans des projets éducatifs à l'échelle de l'établissement, d'un bassin, de l'académie ;
- votre intérêt pour la formation et, le cas échéant, votre participation à des actions de formation.

Les données à caractère personnel collectées dans ce document sont uniquement utilisées dans le cadre du traitement de votre dossier et ne seront pas utilisées à d'autres fins.