

**DEMANDE DE FORMATION AU CERTIFICAT D’APTITUDE PROFESSIONNELLE**

**AUX PRATIQUES DE L’EDUCATION INCLUSIVE (CAPPEI)**

**- SESSION 2023 -**

**ACADEMIE D’EXERCICE DU CANDIDAT**: **LIMOGES**

**Département** :

NOM DE FAMILLE : NOM D’USAGE :

Prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Choix du parcours de formation :

|  |
| --- |
| **MODULE DE PROFESSIONNALISATION : *Numérotez par ordre de préférence*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Coordonner une unité localisée pour l'inclusion scolaire (Ulis)  |
|  |  |
|  | Enseigner en Unité d’Enseignement |

**MODULES D’APPROFONDISSEMENT : *Numérotez par ordre de préférence***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Grande difficulté scolaire, module 1 (GDS 1) |
|  |  |
|  | Troubles spécifiques du langage et des apprentissages (TSLA) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Troubles du spectre de l’autisme (TSA) |