

## DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION

### Cf. fiche n°6

Les candidats doivent obligatoirement rencontrer un psychologue de l'Éducation nationale - EDCO

Le candidat	Le Centre d'Information et d'Orientation
Nom :	CIO :
Prénom :	Adresse :
Date de naissance :	
Sexe :	
Représentant légal :	
Adresse :	<input type="checkbox"/> Droit au retour en formation initiale
	<input type="checkbox"/> Éducation récurrente
Code Postal :	
Ville :	
Tél :	
Mail :	

Situation à la date de la demande	
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/> En activité professionnelle
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi en stage	<input type="checkbox"/> Autre :

Parcours scolaire			
Année scolaire (1)	Classe - Série - Option	Diplôme Obtenu	Établissement

(1) Indiquez les quatre dernières années

Activités et ou expériences professionnelles depuis la fin de la scolarité		
• Expériences professionnelles ( stages)		
Année - Durée	Secteur professionnel - entreprise	Missions effectuées

• Activités professionnelles		
Année - Durée	Secteur professionnel - entreprise	Missions effectuées

**Projet du candidat**

Diplôme envisagé :

Classe :

Établissement :

Motivations du candidat :

**Vœux du candidat (uniquement pour les droits en retour en formation initiale)**

	Intitulé de la formation	Établissement	Code vœu
1			
2			
3			
4			

Date et signature du candidat ou du-des représentant-s légal-aux :

**Avis du psychologue de l'Éducation nationale - EDCO**

--

Nom du psychologue de l'Éducation nationale - EDCO

Date et signature :

**Avis du directeur de CIO**

--

Pour les demandes d'entrée en 2<sup>nde</sup> professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP, 2<sup>nde</sup> GT

Très Favorable

Favorable

Réservé

Pour les demandes d'entrée en 1<sup>ère</sup> professionnelle

Très Favorable

Favorable

Réservé

Pour les autres demandes : .....

Très Favorable

Favorable

Réservé

Nom du directeur-trice de CIO :

Date et signature :

## Avis du chef d'établissement d'accueil

Entretien avec le jeune :

Pour les demandes d'entrée en 2<sup>nde</sup> professionnelle, 1<sup>ère</sup> année de CAP, 2<sup>nde</sup> GT Très Favorable Favorable RéservéPour les demandes d'entrée en 1<sup>ère</sup> professionnelle Très Favorable Favorable Réservé

Pour les autres demandes (précisez) :

 Très Favorable Favorable Réservé

Nom du chef d'établissement :

Date et signature :

Pièces à fournir	Pièces à joindre au dossier	Pièces fournies
<input type="checkbox"/>	Photocopie(s) des bulletins des deux dernières années de scolarité	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Photocopie(s) des diplômes éventuels	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Attestation(s) d'emploi, de stage, de certification	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Fiche de formulation des vœux	<input type="checkbox"/>

**Pour une demande de retour en formation initiale :**Le dossier complet sera transmis à la DSDEN de l'établissement demandé avant **le mardi 30 mai 2023****Pour une demande éducation récurrente :**Le dossier complet sera transmis à la DSDEN de l'établissement demandé au plus tard le **vendredi 23 juin 2023**.