

# ANNEXE

Direction interrégionale de la Mer:

## DEMANDE DE POSITIONNEMENT (Baccalauréat professionnel) ou DEMANDE D'ACCÈS EN FORMATION AMÉNAGÉE

Nom patronymique : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ ☎ : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_

### DEMANDE DE POSITIONNEMENT (1)

Cachet de l'organisme ou de l'établissement :

Statut du candidat en formation  Scolaire  
 Apprenti  
 Formation Continue

Intitulé complet du diplôme et de la classe envisagée :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date et signature du candidat :

(1) Cocher la case correspondante

### DECISION DU DIRM

Durée de la formation requise  
dans l'établissement de formation :  
= .....heures

Durée des périodes de formation  
en milieu professionnel ou des stages :  
= .....heures

Date et signature du DIRM :

➤ **Dernières études suivies :**

❖ Année : \_\_\_\_\_

❖ Classe : \_\_\_\_\_

❖ Établissement (nom et adresse) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

➤ **Diplôme(s), formation(s) :**

	Partie à remplir Par le candidat	DISPENSE D'ÉPREUVES ou D'UNITÉS (Partie à remplir par l'équipe pédagogique ou la structure académique)
<b><u>Diplômes obtenus</u></b>  (français/étrangers)		
<b><u>Diplômes préparés mais non obtenus :</u></b> Indiquer éventuellement les bénéfices d'épreuves		
<b><u>Études suivies</u></b> (France/Étranger) non sanctionnées par un diplôme		

- **Cursus de formation** : copie de diplôme, attestation de formation, bulletins scolaires, etc...
- **Cursus en entreprise** : Attestation d'employeur, certificat de stage ou de travail, contrat etc

➤ **Stage (s) ou période(s) de formation en entreprise :**

Entreprise Ou Organisme de formation	Dénomination du stage	Durée	Date d'entrée	Date de sortie

➤ **Autres renseignements susceptibles d'être pris en compte :**  
(Exp emploi exercé).

--

## AVIS DE L'ÉQUIPE PÉDAGOGIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT D'ACCUEIL

- **Avis et proposition de l'équipe pédagogique (1) :**

Nom du professeur référent :  
Date et signature

Synthèse :	Proposition pour la durée en Établissement de formation	= .....	heures
	Proposition pour la durée en milieu professionnel	= .....	semaines

(1) Préciser si l'avis est formulé au vu du seul dossier ou si des données complémentaires ont été apportées par vérification des aptitudes ou par entretien

- Avis du chef d'établissement :                      Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Cachet de l'établissement de la structure :

Date et signature