

**CERTIFICAT D’APTITUDE AUX FONCTIONS DE FORMATEUR ACADEMIQUE**

Session 2023-2024

**DOCUMENT A CONSERVER PAR LE CANDIDAT**

**PLANNING D’ECHANGES DU CURSUS D’ADMISSIBILITE AU CAFFA**

**Nom de naissance :** ......................................................................................

**Nom marital :** ..............................................................................................

**Prénom :** ......................................................................................................

**Tél :** ..............................................................................................................

**Courriel académique:** .................................................................@ac-lille.fr

**Spécialité :** □ Enseignement   
Discipline : …................................................................................................

□ Education et vie scolaire

**Etablissement d’exercice :** ..................................................................................................

Cursus accompagné par l’INSPE : □ OUI □ NON

Si oui, nom du référent au dossier d’admissibilité : .............................................................

*Cette fiche est uniquement destinée à assurer une communication entre le candidat au CAFFA, le référent INSPE, le chef d’établissement et un inspecteur de sa discipline ou de son champ professionnel.*

*Le candidat s’engage à prendre l’attache de l’inspecteur aux périodes indiquées ci-dessous.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Admissibilité** | **Notes personnelles du candidat** |
| **Octobre** |  |
| **Janvier** |  |