

DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE

Cachet du CIO

DOSSIER 16

Rentrée 2024

Dépôt des dossiers au SAIO :

IDENTIFICATION

Nom de l'élève : **Prénom** : **Numéro INE** :

Date de naissance :/...../..... Sexe : G F Boursier : OUI NON

Nom du parent ou du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Ligne fixe : Portable :

E-mail :@.....

PROFIL DU CANDIDAT

Date d'interruption des études : (joindre les derniers bulletins)

Motif de l'interruption :

Classes et établissements fréquentés durant les 3 années précédant l'interruption des études

Années	Classes (spécialités, options)	Etablissement (nom, adresse)	Langue vivante 1

Diplômes obtenus : oui non

1- Année.....

2- Année.....

Activités professionnelles, sociales, sportives exercées :

Expériences professionnelles (*emplois occupés, stages suivis...*)

.....
.....

Autres informations utiles

.....
.....

PROJET DE FORMATION ET D'INSERTION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

A remplir par le candidat qui exprime sa motivation, ses projets et objectifs ou sur feuille libre

Vœux	Filières (2 nd e ou 1 ^{ère} année de CAP) et spécialités	Etablissement souhaité
1		
2		
3		

AVIS MOTIVÉ DU Psy EN /COORDONATEUR MLDS

Nom du Psy EN/ coordonateur MLDS

Date et signature

Vœux	Avis du chef d'établissement d'accueil Favorable ; Réservé	Commentaires et date et signature du chef d'établissement
1		
2		
3		

PRECONISATIONS DU CIO

- Participation au tour suivant d'Affectation en juillet sur le vœu n°
- Proposition d'un autre mode de qualification ou de formation plus adapté dans le cadre du réseau FOQUALE (préciser les modalités d'accompagnement)
- Proposition Micro-lycée

.....
.....
Signature du DCIO