

## DEMANDE DE RETOUR EN FORMATION INITIALE

**Les candidats doivent obligatoirement avoir un entretien avec un ou une psychologue de l'Éducation nationale (Psy EN) en lien avec un Centre d'Information et d'Orientation**

IDENTITE DE LA CANDIDATE, DU CANDIDAT	Centre d'Information et d'Orientation (Cachet ou signature du DCIO)
Nom : ..... Prénom(s) : ..... Né le : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F Adresse : ..... ..... Tél. : .....	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>

Nom et prénom des représentants légaux si le candidat est mineur :  
 .....

**Attention**, en cas de déménagement, indiquer la future adresse (joindre un justificatif)  
 .....

### SITUATION ACTUELLE DE LA CANDIDATE, DU CANDIDAT

- |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jeune demandeur d'emploi (16 -25 ans)<br><input type="checkbox"/> Jeune demandeur d'emploi actuellement en stage<br><input type="checkbox"/> Licencié pour motif économique | <input type="checkbox"/> Chargé de famille souhaitant reprendre une activité<br><input type="checkbox"/> Autre situation (préciser) ..... |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### BILAN DE LA SCOLARITE ANTERIEURE

Années	Classe - Série - Spécialité	Établissement (Nom, Ville et Département)	Langues vivantes étudiées	
			LVA	LVB
20.... - 20....				
20.... - 20....				
20.... - 20....				
20.... - 20....				

Date d'interruption des études : .....

Motifs de l'interruption .....

### DIPLÔMES

- |                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CFG<br><input type="checkbox"/> CAP - BEP<br><input type="checkbox"/> Baccalauréat professionnel<br><input type="checkbox"/> Baccalauréat général ou technologique<br><input type="checkbox"/> Autres (préciser) : ..... | <input type="checkbox"/> Diplôme national du Brevet<br>Spécialité : .....<br>Spécialité : .....<br>..... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## ACTIVITES ET/OU EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

### Validation des acquis de l'expérience :

Avez-vous fait une validation des acquis de l'expérience :  Oui  Non

Pour quel diplôme : Spécialité :

.....

### Stages :

Avez-vous effectué des stages :  Oui  Non

Stage(s) en entreprise au cours de la scolarité (indiquer le secteur professionnel, la durée, les tâches effectuées)

.....  
.....  
.....

Stage(s) de formation comprenant des périodes en entreprise (indiquer le secteur professionnel, la durée, les tâches effectuées)

.....  
.....  
.....  
.....

Autres stages (préciser)

.....  
.....  
.....

### Emplois

Avez-vous occupé un emploi :  Oui  Non

Emplois : Périodes :

.....  
.....

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

Les photocopies des bulletins périodiques des deux dernières années de scolarité

La photocopie du relevé de notes du dernier diplôme

Les photocopies des diplômes éventuels

Attestation d'emploi, de stage, de certification

Un avis médical pour l'accès à l'enseignement professionnel ou technologique



