



FORMULAIRE DE POSITIONNEMENT / AMENAGEMENT

(Scolaire - aménagement pour une entrée en 2^{ème} année de BTS)

► **Impératif, veuillez renvoyer ce Formulaire et la Demande d'accès en formation aménagée, à :**
CNED INSCRIPTIONS - CS 34316 - 69316 LYON CEDEX 04

NOM _____

PRÉNOM _____

FORMATION DEMANDÉE _____

Réservé au CNED

Dossier _____

Indicatif _____

Selon les réponses que j'ai données sur le site internet, je relève de la voie scolaire.

(Votre statut sera contrôlé et éventuellement modifié par nos services au vu des éléments de votre dossier. Nous vous contacterons le cas échéant)

Dans le cadre de ma demande d'accès en formation aménagée, je sollicite une entrée directe en 2^{ème} année de BTS.

► **Veuillez obligatoirement préciser** (cochez la case correspondante) :

En cas de réponse négative du directeur général du CNED,

Je souhaite que mon inscription soit validée en **1ère année de BTS.**

Je souhaite annuler ma demande d'inscription.

À _____, le _____.

Signature

Cadre réservé à l'administration (ne rien inscrire)

Brevet de Technicien Supérieur

Voie scolaire

Identifiant CNED :

Demande de :

Réduction de la durée de formation



Académie : CNED

DEMANDE D'ACCÈS EN FORMATION AMÉNAGÉE

M. / Mme Nom _____ Nom de famille (de naissance) _____

Prénom _____

Né(e) le _____ à _____ Pays _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone _____ Adresse électronique _____

Établissement : CNED site de _____

Adresse _____

Spécialité de brevet de technicien supérieur postulée :

BTS _____

À _____, le _____.

Signature du candidat

Nom _____

Prénom _____

Identifiant CNED :

Formation du candidat

► Fournir toutes les pièces justificatives

Dernières études suivies

Classe _____ Année _____

Nom et adresse de l'établissement _____

	Partie à remplir par le candidat	Date d'obtention	Dispense d'épreuves ou d'unités (partie à remplir par l'équipe pédagogique ou la structure académique)
Diplômes obtenus (français/étrangers) ► Joindre les copies des diplômes			
Diplômes préparés mais non obtenus : bénéfices d'épreuves ou d'unités (note égale ou supérieure à 10/20) ► Joindre les copies des relevés de notes			

Nom _____

Prénom _____

Identifiant CNED :

Stages

► Joindre les attestations de suivi de stage ou d'activité

Entreprise ou organisme de formation	Nature des stages (activités exercées), ou attestation de travail	Date	Durée

Qualification(s) spécifique(s) éventuelle(s) : certificats, habilitations, permis...

Intitulé	Date d'obtention

Nom _____

Prénom _____

Identifiant CNED :

AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE de l'établissement d'accueil

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

Avis formulé : à l'examen du dossier après entretien ou données complémentaires

Durée totale de formation applicable au candidat et liste des enseignements dont il est dispensé

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR

AMÉNAGEMENT :

aménagement de la durée de formation

pas d'aménagement de la formation.

Vous devez effectuer deux années scolaires.

formation aménagée en une année scolaire.

dispensé(e) d'enseignement en _____

aménagement de la durée du stage

pas de réduction de la durée du stage.

réduction de la durée du stage à _____ semaines.

POSITIONNEMENT :

demande de réduction de la durée de formation

pas de réduction de la durée de formation requise.

Vous devez effectuer au moins _____ heures.

réduction de la durée de formation à _____ heures.

dispensé(e) d'enseignement en _____

demande de réduction de la durée du stage

pas de réduction de la durée du stage.

réduction de la durée du stage à _____ semaines.

DÉCISION DU DIRECTEUR GÉNÉRAL DU CNED

Concernant M. / Mme _____ Spécialité postulée _____

Durée de formation requise dans l'établissement de formation

BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR : aménagement / positionnement

pas d'aménagement ou de réduction de la durée de formation requise.

formation aménagée en une année scolaire.

réduction de la durée de formation à _____ heures minimum.

dispensé(e) d'enseignement en _____

Durée des périodes de formation en milieu professionnel ou des stages

pas de réduction de la durée de stage.

réduction de la durée du stage à _____ semaines

À _____, le _____.

Signature du directeur général