



FORMULAIRE DE POSITIONNEMENT / AMENAGEMENT

(Non scolaire - positionnement pour réduction de la durée de formation et/ou de la durée des stages de BTS)

► **Impératif, veuillez renvoyer ce Formulaire et la Demande de positionnement à l'adresse indiquée dans le document « CNED - Pièces justificatives » (liste des pièces à fournir) joint au mail de confirmation de commande.**

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 de la formation professionnelle continue.
(Votre statut sera contrôlé et éventuellement modifié par nos services au vu des éléments de votre dossier)

Joindre impérativement les justificatifs suivants :

- La photocopie de vos diplômes
- Votre C.V
- Vos justificatifs d'expériences professionnelles correspondant à votre formation
- Vos fiches de poste détaillées

Aucun dossier ne sera étudié sans les justificatifs demandés.

Dans le cadre de ma demande de positionnement, je sollicite :

► une réduction de la durée de ma formation.

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.

Et / Ou

► une réduction de la durée des stages en milieu professionnel.

Veuillez obligatoirement préciser (cochez la case correspondante) :

- Je souhaite que mon inscription soit mise en attente jusqu'à décision du directeur général du CNED. **Je m'engage à informer le CNED** de ma décision dans les 8 jours suivant la réception de cette décision.
- Je souhaite que mon inscription soit validée dès à présent quelle que soit la décision du directeur général du CNED (même si je ne bénéficie d'aucune réduction de la durée des stages).

À _____, le _____.

Signature

Cadre réservé à l'administration (ne rien inscrire)

Brevet de Technicien Supérieur

Formation professionnelle continue

Identifiant CNED :

Plan individuel de formation

Demande de :

Réduction de la durée de formation

Réduction de la durée du stage



Académie : CNED

DEMANDE DE POSITIONNEMENT

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 _____

Si formation demandée dans le cadre d'un **congé individuel de formation (CIF)**, indiquer l'organisme de financement :

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			
Dispenses obtenues au titre de la validation des acquis professionnels ou de l'expérience (VAP, VAE)			

Nom _____

Prénom _____

Identifiant CNED :

Stages

► Joindre les attestations de suivi de stage

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

Emplois

► Joindre les contrats

Entreprise	Description des emplois (mettre le détail en annexe au besoin) et qualification précise des fonctions exercées	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