

# DOSSIER DE DEMANDE DE POSITIONNEMENT

## MENTION COMPLEMENTAIRE

*L'établissement doit fournir le dossier de positionnement à l'élève, dès la rentrée de septembre. Il doit également l'aider à compléter le dossier et s'assurer que tous les justificatifs sont présents. La date limite d'envoi est fixée au 30 novembre de la première année de formation.*

### Procédure

- ✓ Le dossier de positionnement est à télécharger par l'établissement, sur le site académique : [www.ac-orleans-tours.fr/formations/formation\\_tout\\_au\\_long\\_de\\_la\\_vie/formation\\_des\\_adultes/le\\_positionnement](http://www.ac-orleans-tours.fr/formations/formation_tout_au_long_de_la_vie/formation_des_adultes/le_positionnement)
- ✓ Si certaines pièces justificatives ne sont pas informatisées, l'établissement veillera à les scanner.
- ✓ L'établissement s'assure que le dossier est complet avant de l'envoyer.
- ✓ Le dossier est à faire parvenir à l'adresse mail suivante : [positionnement@ac-orleans-tours.fr](mailto:positionnement@ac-orleans-tours.fr)
- ✓ La procédure de positionnement étant entièrement dématérialisée, tout dossier envoyé par courrier sera automatiquement retourné à l'établissement.

### Liste des justificatifs

*Les cases doivent être cochées par l'établissement.*

- Dossier complété et signé par le candidat et l'établissement
- Lettre de motivation signée du candidat
- Attestation d'inscription à la formation
- Dispenses d'enseignement et/ou durées demandées
- Certificats de travail et/ou attestations pôle emploi
- Copie des diplômes obtenus

**DOSSIER DE POSITIONNEMENT**

Mention complémentaire :

.....

Niveau  V  IV

**DEMANDE D'AMENAGEMENT DE LA FORMATION**

Par la formation professionnelle continue

Décret n°2007-497 du 30 mars 2007 modifiant l'article D.337-144 du code de l'éducation relatif à la mention complémentaire

Je soussigné(e),

Nom d'usage : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Né(e) le : ..... à : ..... Pays : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

dépose la demande de positionnement pour une autorisation d'admission en mention complémentaire au titre de l'article D.337-144 du code de l'éducation en relation à la mention complémentaire.

Je suis actuellement :

demandeur d'emploi\*  en contrat de professionnalisation\*

Je déclare avoir interrompu mes études depuis plus de deux ans :  oui  non

*\*joindre les copies des justificatifs*

Durées de formation prévues :

- en centre de formation : ..... h

- en entreprise : ..... sem

Durées réglementaires minimales (cadre réservé DAFPIC) :

- en centre : ..... h - en entreprise : ..... sem

- durée minimale par positionnement : ..... sem

Je suis inscrit(e) ou j'ai déposé une demande d'inscription en tant que :

candidat en situation de première formation ou de reconversion  candidat en situation de perfectionnement

auprès de l'organisme suivant :  Public  Privé

Nom et adresse de l'organisme :

.....

.....

Date d'entrée en formation : ..... Date de fin de formation : .....

Je certifie, sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis dans le dossier.

Date : .....

Signature du candidat :

**FORMATIONS ANTÉRIEURES** (joindre les copies des justificatifs)

|  | Dates | Intitulés |
|--|-------|-----------|
| Dernière formation suivie dans le cadre de la scolarité  |       |           |
| Bénéfices d'épreuves éventuels pour la MC préparée ( <i>décision prise par la Division des Examens et Concours, lors de l'inscription du candidat à l'examen</i> ) |       |           |

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE, en lien avec la finalité du diplôme, SI CANDIDAT EN SITUATION DE PERFECTIONNEMENT** (joindre les copies des justificatifs)

| Entreprise<br>(nom et adresse) | Postes occupés, principales activités | Dates<br>début et fin | Durée |
|--------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-------|
|                                |                                       |                       |       |

**Avis de l'équipe pédagogique :**

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

**Avis de l'inspecteur chargé du diplôme :** .....

Avis favorable                       Avis défavorable

Proposition, si besoin, de durée de période en entreprise : ..... semaines

À ..... Le .....

Signature :

**Avis du Délégué Académique à la Formation Professionnelle Initiale et Continue :**

Avis favorable                       Avis défavorable

Proposition, si besoin, de durée de période en entreprise : ..... semaines

À ..... Le .....

Agnès BRUNET-TESSIER

Signature :

**Décision du Recteur concernant la demande d'autorisation d'admission en mention complémentaire au titre de l'article D.377-144 du code de l'éducation relatif à la mention complémentaire :**

Favorable                       Défavorable

Durée des périodes de formation en milieu professionnel : ..... semaines

À ..... Le .....

Pour le Recteur et par délégation, Agnès BRUNET-TESSIER

Signature :