

## Notice d'étude d'une demande de dérogation pour entrer en apprentissage en dehors de la période légale

- Le présent dossier accompagnera les 3 exemplaires du formulaire administratif de demande de dérogation
- Chaque rubrique devra être complétée

### RECEVABILITE DE LA DEMANDE

Nom et adresse du CFA : .....

#### Personne en charge du dossier

NOM Prénom : .....	Qualité : .....
--------------------	-----------------

#### Date du premier contact avec

L'apprenti : ...../...../.....	Le futur maître d'apprentissage : ...../...../.....
--------------------------------	-----------------------------------------------------

#### Demands

<u>L'apprenti</u>	<u>L'entreprise</u>
NOM Prénom : .....	Raison sociale : .....
.....	.....
Date de naissance : ...../...../.....	Nom du responsable : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....

#### Motif argumenté de la demande (*justificatifs à joindre*)

##### *Relation avec la situation antérieure du futur apprenti*

<input type="checkbox"/> scolarité interrompue	<input type="checkbox"/> curriculum vitae (pré-acquis certifié...)
<input type="checkbox"/> premier contrat interrompu	<input type="checkbox"/> autre (préciser)
<input type="checkbox"/> présence au CFA sous un autre statut	

.....

.....

.....

#### Diplôme préparé

Intitulé : .....

Date effective de signature du contrat : ...../...../.....	Date du dernier regroupement de fin de 1 <sup>ère</sup> année : ...../...../.....
------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------

Date d'ouverture officielle du cycle de formation en 1 <sup>ère</sup> année au diplôme préparé :	...../...../.....
--------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Si les rentrées sont étalées, dates de la dernière convocation des apprentis de 1 <sup>ère</sup> année :	...../...../.....
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------

Evaluation du déficit d'heures de cours :

## EVALUATION DES COMPETENCES

### Personne responsable de l'évaluation

NOM Prénom : .....	Qualité : .....
--------------------	-----------------

### Personnes chargées de l'évaluation

NOMS Prénoms : ..... ..... .....	Qualités : ..... ..... .....
-------------------------------------------	---------------------------------------

### Organisation de l'évaluation

<b>Type :</b> <input type="checkbox"/> collective <input type="checkbox"/> Individuelle <input type="checkbox"/> écrite <input type="checkbox"/> verbale <input type="checkbox"/> essais professionnels <input type="checkbox"/> autre (préciser)..... ..... .....	<b>Nature des supports utilisés :</b>          
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------

### Résultats obtenus

..... ..... .....
-------------------------

### Adéquation des résultats obtenus avec la demande

..... ..... .....
-------------------------

### Conclusions sur la recevabilité de la demande

..... ..... .....
-------------------------

## DISPOSITIF PEDAGOGIQUE ADAPTE AU CFA

### Modalités de l'accompagnement personnalisé

Date d'entrée effective au CFA : ...../...../.....

### Nature de l'organisation personnalisée retenue

<input type="checkbox"/> Individualisation totale	<input type="checkbox"/> Avec accompagnement personnalisé
<input type="checkbox"/> Classe spécifique	<input type="checkbox"/> Sans accompagnement personnalisé
<input type="checkbox"/> Intégration en ..... année du cycle ordinaire	
<input type="checkbox"/> Autres solutions..... .....	

## DISPOSITIF ADAPTE A L'ENTREPRISE

### Organisation dans l'entreprise

..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## SUIVI DU DISPOSITIF

### Désignation du tuteur du CFA

NOM Prénom : .....	Qualité : .....
--------------------	-----------------

### Modalités

Quand : .....

Comment : .....

Point avec l'entreprise :  OUI  NON

Le cas échéant, quand et sous quelle forme : .....

.....

### Synthèse du directeur

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le ...../...../.....       <p style="text-align: center;"><u>Visa du directeur du CFA</u></p>	Le ...../...../.....       <p style="text-align: center;"><u>Visa de l'apprenti ou de son représentant légal</u></p>	Le ...../...../.....       <p style="text-align: center;"><u>Visa de l'employeur</u></p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## AVIS DE L'IEN OU DE L'IA / IPR

<input type="checkbox"/> Favorable sans réserve	
<input type="checkbox"/> Favorable avec préconisation.	..... ..... .....
<input type="checkbox"/> Défavorable	
Le ...../...../.....	Nom et visa de l'inspecteur : .....