

FORMATIONS COMPLÉMENTAIRES D'INITIATIVE LOCALE (FCIL)

DOSSIER DE CANDIDATURE 2016/2017

DATE LIMITE D'ENVOI PAR VOIE POSTALE LE 28/09/2016
(CACHET DE LA POSTE FAISANT FOI)

CANDIDAT :

NOM DE FAMILLE :

Prénom(s) :

Né(e) le : __ / __ / ____

Adresse :

Code Postal : Ville :

 Domicile :  Portable :

Signature du candidat :

PERSONNE RESPONSABLE :

NOM DE FAMILLE :

Prénom(s) :

Né(e) le : __ / __ / ____

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Signature :

Liste des formations complémentaires d'initiative locale (FCIL) proposées pour l'année scolaire 2016-2017 (Ets publics) :

<i>Intitulé de la FCIL</i>	<i>Etablissement</i>	<i>Ville</i>
Préparation aux concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers	Lycée Jean de la Fontaine	Château-Thierry
Préparation aux concours paramédicaux	Lycée Jean Bouin	Saint Quentin
Préparation aux concours d'entrée en Institut de Formation d'Aide Soignant –d'Auxiliaire de puériculture et d'Infirmier	LP Françoise DOLTO	Guise
Préparation aux concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers	Lycée François Truffaut	Beauvais
Information sur les métiers et préparation aux concours médico-sociaux	Lycée Jules Uhry	Creil
Préparation aux concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers et sociaux	Lycée des métiers du Val d'Authie	Doullens
Préparation aux concours d'entrée en Institut de Formation en Soins Infirmiers	Lycée Boucher de Perthes	Abbeville
Préparation aux concours paramédicaux et sociaux	LP JCA Peltier	Ham
Management des activités de tourisme, d'hôtellerie et de restauration en Picardie	Lycée Boucher de Perthes	Abbeville
Soudure	LP JCA-Peltier	Ham

Indiquez la ou les FCIL pour laquelle ou lesquelles vous souhaitez postuler. Classez-les par ordre de préférence :

Vœu 1 : FCIL.....

Vœu 2 : FCIL

Vœu 3 : FCIL.....

SCOLARITE OU ACTIVITE DE L'ANNEE PRECEDENTE (2015-2016)

Formation suivie :

Etablissement :

Code Postal : Ville :

Ou

Activité professionnelle :

Entreprise :

Code Postal : Ville :

Ou

Autre (à préciser) :

SCOLARITE OU ACTIVITE DE L'ANNEE N-2 (2014-2015)

Formation suivie :

Etablissement :

Code Postal : Ville :

Ou

Activité professionnelle :

Entreprise :

Code Postal : Ville :

Ou

Autre (à préciser) :

LISTE DES DIPLOMES OBTENUS

Années	Diplômes

LISTE DES CONCOURS PASSES

Années	Concours

PIECES A FOURNIR

Tout dossier incomplet ne sera pas étudié par la commission.

Les photocopies des bulletins trimestriels ou semestriels des années scolaires 2015-2016 et 2014-2015

Les photocopies des diplômes obtenus (CAP /BEP / Bac / Bac pro)

Les photocopies des notifications de résultats obtenus au(x) concours si le candidat s'est déjà présenté à un concours

Une enveloppe timbrée à l'adresse du candidat (pour transmission de la décision de la commission)

DEPOT DE LA CANDIDATURE

Ce dossier est à retourner avant le **28 septembre 2016** à la Direction Départementale de l'Education Nationale correspondant au département de la FCIL choisie en 1^{er} vœu :

▪ **Pour le Département de l'Aisne :**

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Aisne
Christelle Chauvet
DIVEL1
Cité administrative
02018 LAON CEDEX

▪ **Pour le Département de l'Oise :**

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Oise
Secrétariat des IEN-IO
22 avenue Victor Hugo
60025 BEAUVAIS Cedex

▪ **Pour le Département de la Somme :**

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de la Somme
Secrétariat des IEN-IO
20, boulevard d'Alsace-Lorraine
80063 AMIENS CEDEX 9

DECISION DE LA COMMISSION ACADEMIQUE

ADMIS

LISTE COMPLEMENTAIRE

REFUSE