



**COMMISSION PEDAGOGIQUE : ENTREE EN CAP COURANT  
APRES UNE CLASSE DE 3<sup>ème</sup> GENERALE OU DE 3<sup>ème</sup> PREPA-METIERS**

<b>NOM :</b> _____ <b>Prénom :</b> _____  INE (obligatoire) : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Date de naissance : .... /..... /..... Commune de résidence : _____ Classe fréquentée en 2023/2024 <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> Générale <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> PREPA-METIERS <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> EREA <input type="checkbox"/> UPE2A de lycée LGT ou pro. <input type="checkbox"/> UPE2A de collège <input type="checkbox"/> MODAC <input type="checkbox"/> MODAP Redoublant 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<b>ETABLISSEMENT D'ORIGINE</b> <b>Code UAI :</b>   _   _   _   _   _   _   _   _   _   Cachet  Département : <input type="checkbox"/> Public <input type="checkbox"/> Privé sous contrat <input type="checkbox"/> Privé hors contrat
---	--

**FORMATIONS CAP ENVISAGEES**

Spécialité	Établissement sollicité

**ELEMENTS DU PARCOURS SCOLAIRE**

Classe(s) redoublée(s) au collège :

Observations particulières sur le parcours de l'élève au collège : \_\_\_\_\_

- Stages effectués : \_\_\_\_\_
- Parcours scolaire envisagé par l'élève et sa famille : \_\_\_\_\_

SAVOIR ETRE	++	+	-	--
Ponctualité – assiduité				
Autonomie dans la démarche scolaire (emplois du temps, matériel, devoirs, leçons...)				
Adaptation au groupe				
Respect des autres				
Respect du règlement intérieur				
Persévérance dans l'effort				
Mobilité (utilisation des transports...)				
Prise d'initiatives				
Prise de responsabilités (délégués, associations...)				

**Avis motivé du chef d'établissement sur le pronostic de réussite au CAP :**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le .... /..... /.....

**Signature et cachet du chef d'établissement :**

*Certaines informations de cette fiche nécessaire à la préparation de l'affectation, assistée par ordinateur, seront utilisées dans le cadre d'un traitement informatique. Le droit d'accès prévu par la loi du 6 janvier 1978 pourra être exercé auprès de l'établissement d'origine (établissement public) ou auprès de la direction des services départementaux de l'Éducation nationale (autre cas).*

**A renvoyer, par voie numérique, avec la fiche recueil des vœux n° 1 et les bilans périodiques de l'année en cours  
POUR LE LUNDI 27 MAI 2024 sur l'espace NUAGE du département d'origine**