



# FORMULAIRE DE POSITIONNEMENT / AMENAGEMENT

(Scolaire - aménagement pour une entrée en 2<sup>ème</sup> année de BTS)

► **Impératif** : veuillez renvoyer ce Formulaire et la Demande d'accès en formation aménagée avec votre dossier d'inscription complet (pièces et règlement demandés).

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 scolaire.**

(Votre statut sera contrôlé et éventuellement modifié par nos services au vu des éléments de votre dossier. Nous vous contacterons le cas échéant)

**Dans le cadre de ma demande d'accès en formation aménagée, je sollicite une entrée directe en 2<sup>ème</sup> année de BTS.**

► **Veillez 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.

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature

Cadre réservé à l'administration (ne rien inscrire)

Brevet de Technicien Supérieur

Voie scolaire

Identifiant CNED :

Demande de :

Réduction de la durée de formation



Académie : CNED

## DEMANDE D'ACCÈS EN FORMATION AMÉNAGÉE

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** \_\_\_\_\_

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)
<b>Diplômes obtenus</b> (français/étrangers)  ► Joindre les copies des diplômes			
<b>Diplômes préparés mais non obtenus : bénéfices d'épreuves ou d'unités</b> (note égale ou supérieure à 10/20)  ► Joindre les copies des relevés de notes			

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Identifiant CNED :

## Stages

► Joindre les attestations de suivi de stage ou d'activité

Entreprise ou organisme de formation	Nature des stages (activités exercées), ou attestation de travail	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