



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

> Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale de l'Oise

Division de la Logistique des Finances et de la Formation DL2F-3

Dossier suivi par : Carine VERCOUTRE Tél : 03.44.06.45.62

Sabrina SAINT Tél. 03.44.06.45.12

Fax: 03.44.48.67.25

Mèl:

sabrina.tinelle@ac-amiens.fr

22, avenue Victor Hugo 60025 BEAUVAIS CEDEX Beauvais, le 13 octobre 2015

L'Inspecteur d'académie Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale de l'Oise

Α

Mesdames et Messieurs les enseignants du premier degré

s/c de Mesdames et Messieurs les inspecteurs de l'éducation nationale

s/c de Mesdames et Messieurs les chefs d'établissement

Objet : Certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH) – Session 2016

Références:

- Décret n° 2005-1299 du 19 octobre 2005 modifiant le décret n° 2004-13 du 5 janvier 2004 créant le CAPA-SH
- Arrêtés du 5 janvier 2004 relatifs aux options et à l'organisation du CAPA-SH
- Circulaire ministérielle n° 2004-030 du 16 février 2004 (B.O. spécial n° 4 du 26 février 2004)
- Arrêté rectoral N° DEC-15-195 du 1er octobre 2015

Pièce jointe:

Dossier d'inscription

Une session d'examen pour l'obtention du certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH) sera ouverte à partir du lundi 25 avril 2016.

L'examen du CAPA-SH est ouvert aux instituteurs et aux professeurs des écoles titulaires ainsi qu'aux maîtres contractuels ou agréés des établissements d'enseignement privés sous contrat rémunérés sur échelle d'instituteur ou de professeur des écoles.

Les candidats au CAPA-SH ne peuvent se présenter que trois fois aux épreuves de l'examen. Au cours d'une même session, ils ne peuvent présenter qu'une seule option.

Le registre des inscriptions sera ouvert du jeudi 15 octobre au vendredi 13 novembre 2015.



2/2

Les dossiers d'inscription dûment complétés et accompagnés des pièces justificatives demandées devront parvenir pour le vendredi 13 novembre 2015, cachet de la poste faisant foi à la :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale de l'Oise Division de la Logistique, des Finances et de la Formation A l'attention de Madame VERCOUTRE 22 avenue Victor Hugo 60025 BEAUVAIS Cedex

Un envoi recommandé (<u>simple sans accusé de réception</u>) est conseillé. En cas de contestation, seules pourront être examinées les requêtes formulées par les candidats qui joindront à leur réclamation le récépissé du dépôt de recommandé expédié avant la date limite de clôture.

La date limite du dépôt du mémoire professionnel en 4 exemplaires est fixée au vendredi 1er avril 2016.

Jacky CRÉPIN

sance, suivi s'il y			

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EXAMEN DU CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE POUR LES AIDES SPECIALISÉES, LES ENSEIGNEMENTS ADAPTÉS ET LA SCOLARISATION DES ÉLÈVES EN SITUATION DE HANDICAP

CAPA-SH - SESSION 2016

ACADÉMIE D'AMIENS

>CIRCONSCRIPTION DU CANDII								
>Candidat libre : OUI		NON		••••••••••	***********			••••••
>Adresse du centre de formation : (pour les candidats en formation)	•••••					••••••	•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
≻État-civil : Mme □	M.							
NOM de naissance :				NOM	marital :			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Prénoms:		• • • • • • • •						
Né(e) le :	•••••			***************************************				
Téléphone personnel :								
Etablissement(s) d'exercice :					•••••		· · · · · · · · · · · · · · · ·	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Établissement où le candidat souhaite	passer l'ép	reuve	:		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Adresse de l'établissement :								
Téléphone professionnel :					******	•••••	•••••	***********
Le candidat apparti	ent à l'ense	eignen	nent :	PUBLIC []	PRIVÉ 🗖		
Pour les candidats enseignants titulaire de l'enseignement public CORPS :	es du pren	nier de	gré	Pour les candida du premier degre		blissements pri	vés sou	s contrat
Instituteur titulaire				Maître contractu	el			
Professeur des écoles titulaire				Agréé du premie	er degré			
Le candidat s'est-il déjà présenté à l'exa Si OUI, préciser les années :						NON		
Le candidat est-il déjà titulaire d'un CA Si OUI, préciser l'option :						NON		
				A		, le		•••••

DEMANDE D'INSCRIPTION À L'EXAMEN

(à compléter par le candidat)

M(NOM et Prénoms du candidat)
à Madame le Recteur de l'académie d'AMIENS
s/c de Monsieur l'Inspecteur d'académie, Directeur académique des services de l'Éducation nationale
du département de l'Oise
J'ai l'honneur de solliciter de votre bienveillance mon inscription sur la liste des candidats à l'examen du
certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la
scolarisation des élèves en situation de handicap (CAPA-SH) - session 2016.
Fait à, le, le
Signature du candidat
CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION
L'Inspecteur d'académie, Directeur académique des services de l'Éducation nationale du département de l'Oise soussigné, certifie que
M réunit bien les conditions fixées par le décret n° 2005-1299 du 19 octobre 2005 modifiant le décret n°
2004-13 du 5 janvier 2004 pour faire acte de candidature au CAPA-SH - session 2016, option
Fait à, le, le
Jacky CRÉPIN

PIÈCES À JOINDRE <u>IMPÉRATIVEMENT</u> AU DOSSIER

- une photocopie de l'arrêté de titularisation dans le corps des instituteurs ou des professeurs des écoles pour les enseignants du public
- une photocopie de l'agrément ou du contrat définitif pour les maîtres des établissements d'enseignement privés sous contrat du 1er degré
- une photocopie de la carte nationale d'identité
- une photocopie du CAPA-SH, du CAPSAIS ou du CAEI pour les titulaires de l'un de ces diplômes qui désirent l'obtenir dans une autre option.