

**Dossier candidature**  
**CAP Accompagnement éducatif petite enfance**

**IDENTITE (étiquette informatique)**

INE :

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Etablissement fréquenté :

Classe fréquentée :

Joindre **obligatoirement** les bulletins des trimestres 1 et 2 de 2023-2024

Représentant légal	Représentant légal
Nom - Prénom :	Nom - Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :

**Partie à remplir par l'établissement d'origine**

***A transmettre au LP Delphine Gay au plus tard le 17 mai 2024***

Avis de l'équipe pédagogique (investissement personnel dans l'élaboration du projet, motivation...) :

---



---



---



---



---



---



---

**Parcours de découverte : immersion**

Demandé : oui  non       Réalisé :    oui  non

**Partie à remplir par l'établissement d'accueil**

***A TRANSMETTRE A LA DSDEN 23 PAR L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL AU PLUS TARD LE 24 MAI 2024.***

	Très Favorable	Favorable	Assez Favorable	Défavorable
Avis de l'établissement d'accueil après l'immersion				

Eléments d'appréciation :

**Commission départementale**

Défavorable     
  Assez Favorable     
  Favorable     
  Très Favorable