



**ACADÉMIE  
DE LIMOGES**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE  
FORMATEUR ACADÉMIQUE**

## Rapport d'activité - Document type

### Identité

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Établissement	
Discipline ou spécialité	
Niveaux d'enseignement	
Adresse de l'établissement	
Adresse mèl professionnelle	
Téléphone	

### Parcours professionnel

Descriptifs des postes, emplois, missions occupés	Lieu d'exercice	Année de début, de fin

Commentaire éventuel

### Parcours de formation continue

Intitulé de la formation reçue, intitulé du titre ou de la certification éventuellement obtenus	Descriptif	Date	Durée

Commentaire éventuel

## **Expérience significative**

*Présentez ci-dessous votre expérience professionnelle, notamment dans le cadre de l'accompagnement et de la formation, qui permet de témoigner de :*

- votre capacité à vous adapter à des contextes scolaires et éducatifs variés, à une diversité de publics ;*
- votre implication dans la vie de votre discipline ou spécialité dans des projets éducatifs à l'échelle de l'établissement, d'un bassin, de l'académie ;*
- votre intérêt pour la formation et, le cas échéant, votre participation à des actions de formation.*