

# CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE FORMATEUR ACADEMIQUE (C.A.F.F.A.) Session 2024

Dossier d'inscription à retourner par courriel, impérativement **avant le 13 novembre 2023** aux  
adresses suivantes :

[ce.dec@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.dec@ac-guadeloupe.fr) et [helena.hereson@ac-guadeloupe.fr](mailto:helena.hereson@ac-guadeloupe.fr)

## I – ETAT CIVIL

NOM : ..... NOM Marital : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Adresse mail personnelle : .....@.....

Adresse mail académique : .....@ac-guadeloupe.fr

## II – SITUATION PROFESSIONNELLE

POSITION :  En activité  En détachement  En disponibilité

QUALITE :  Personnel enseignant ou d'éducation titulaire  Contractuel en CDI

GRADE : ..... Discipline enseignée : .....

Date de titularisation : ..... (en qualité professeur ou de personnel d'éducation)

Ancienneté au 31 décembre 2023 : .....

Affectation actuelle : Collège  Lycée  Autres : .....

Classe : .....

Nom de l'établissement : .....

Adresse de l'établissement : .....

Code postal : ..... Commune : .....

### III – SITUATION DU CANDIDAT

✦ Vous êtes-vous déjà présenté(e) au CAFFA ? : - OUI  - NON

- Si oui :

- En quelle année ?.....

Avez-vous été admissible ? - OUI  - NON

(Si oui : fournir toute pièce justificative)

Avez-vous déjà présenté les épreuves d'admission ? : - OUI  - NON

- Si oui :

- En quelle année ?.....

## MODALITÉS D'EXAMEN DEMANDE D'ADMISSION A CONCOURIR (À compléter par le candidat)

À Madame la Rectrice de l'Académie de la Guadeloupe

**Je soussigné(e)** .....,  
(Nom suivi du prénom)

sollicite mon inscription à la session 2024 et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés.

Fait à ....., le .....

**Signature du candidat**

### PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE

- Photocopie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité (CNI ou passeport),
- Photocopie de l'arrêté de titularisation,
- Pièces justifiant les 5 ans de services : état des services établi et signé par le service de gestion du personnel du rectorat,
- Photocopie de la notification d'admissibilité (candidats admissibles).

**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS  
DE FORMATEUR ACADEMIQUE  
(C.A.F.F.A.)  
Session 2024**

**Epreuves d'admission :  
Choix de l'épreuve de pratique professionnelle**

A retourner par courriel, avant **le 31 décembre 2023** aux adresses suivantes :  
[ce.dec@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.dec@ac-guadeloupe.fr) et [helena.hereson@ac-guadeloupe.fr](mailto:helena.hereson@ac-guadeloupe.fr)

**Formulaire à l'usage exclusif des candidats bénéficiaires de l'admissibilité à une session antérieure ( Art. 9 du texte ARRÊTÉ du 20 juil. 2015 du JORF n°0167 du 22 juillet 2015 )**

**I – ETAT CIVIL**

NOM : ..... NOM Marital : .....

Prénom(s) : .....

Grade : ..... Discipline : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Lieu d'exercice : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Adresse mail personnelle : .....@.....

Adresse mail académique : .....@ac-guadeloupe.fr

Année d'obtention de l'admissibilité : .....

**Choix de l'épreuve de pratique professionnelle :**

(Cocher l'épreuve choisie)

**Analyse de pratique**

**Animation d'une action de formation**

Fait à ....., le .....

**Signature du candidat**