



**RÉGION ACADÉMIQUE  
LA RÉUNION**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**DEMANDE DE POSITIONNEMENT REGLEMENTAIRE**

*à effectuer si possible avant l'entrée en formation*

*ou dans le mois qui suit cette entrée*

Art. D643-10 à D643-11 du code de l'éducation

**La Formation**

FORMATION INITIALE (1)(2)

FORMATION PAR APPRENTISSAGE(1)(2)

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE(2)

- aucune durée de formation -

  
  

**L'Etablissement**

ENSEIGNEMENT A DISTANCE (CNED)

ETABLISSEMENT PUBLIC OU PRIVE SOUS CONTRAT

ETABLISSEMENT PRIVE HORS CONTRAT

  
  

**Demande concernant :**

UNE REDUCTION DE LA DUREE DE FORMATION(1)

UNE REDUCTION DE LA DUREE DE STAGE(2)

CHANGEMENT DE STATUT

  
  

**M / Mme** .....

Epouse : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à ..... Pays : .....

Adresse.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mél : .....

**ENGAGEMENT DU CANDIDAT AU DIPLOME**

Je soussigné : .....demande un aménagement ou un positionnement en vue de la préparation au diplôme suivant :

BTS : .....Session

.....

Préparé dans l'établissement de formation : .....

du : .....au.....

Adresse de l'établissement : .....

Date :

Signature du candidat :

## FORMATION DU CANDIDAT (à instruire par le candidat)

Diplômes obtenus (Préciser l'année) (Français / étrangers)	
Diplômes préparés mais non obtenus : Bénéfices d'épreuves ou d'unités (notes égales ou supérieures à 10 / 20)	
Dispenses obtenues au titre de la VAE (validation des acquis d'expérience)	

	Intitulé	Date d'Obtention
Qualifications spécifiques : Certificats, habilitations, etc.		

Stages Nom(s) et adresse(s) de ou des entreprise(s)	Activités exercées	Durée
Expérience professionnelle Nom(s) et adresse(s) de ou des entreprise(s)	Postes occupés, missions accomplies	Durée

**VOUS VEILLEREZ A JOINDRE TOUT DOCUMENT JUSTIFIANT LES ACQUIS EN LIAISON AVEC LE DIPLOME VISE ET UTILE A L'APPRÉCIATION DE LA STRUCTURE ACADEMIQUE**

PROPOSITION DE L'ÉQUIPE PEDAGOGIQUE de l'établissement formateur  
(Durée de la formation proposée, liste des enseignements dont le candidat est dispensé)

--	--

Date de la proposition :

Visa du chef d'établissement

<b>Composition de l'équipe pédagogique</b>	
<b>Nom et prénom</b>	<b>Fonction</b>
<i>Ajouter une feuille supplémentaire si nécessaire</i>	

*Avis de l'inspecteur responsable de la filière (synthèse des avis du corps d'inspection)*

**Avis Favorable**  **Avis Défavorable**  **Aménagement(s) proposé(s)**  *Voir ci-dessous.*

**Nom et Prénom :** .....

**Dossier incomplet**

IA-IPR ou IEN-ET/EG (*rayez la mention inutile*)

**Filière :** .....

**Dossier non recevable**

**Date :** .... / .... / 20.....

**Signature :**

**Aménagement(s) de la formation proposé(s) :**

**DECISION DU RECTEUR/DE LA RECTRICE**

**Demande accordée**  **Demande accordée avec aménagement(s) proposé(s) ci-dessus**

**Demande refusée**  **Dossier incomplet**  **Dossier non recevable**

**Autres décision :** ..... Saint-Denis, le .....

**Motif(s) éventuel(s) :** .....

.....

.....

.....

Le Recteur