

Candidature formation MIN Module d'Initiative Nationale Année scolaire 2020-2021

Nom:	F	Prénom :
Lieu d'affectation :		
Enseignant spécialisé : OUI : □		NON : □
Si oui, quelle spécialité/parcours :		
Ayant suivi la formation CAPPEI : OUI : □ NON : □		
Formation souhaitée :		
Vœux	Codes	Titres
1		
2		
Perspectives de réinvestissement de la formation :		
Date et signature :		

Document à adresser par voie électronique au secrétariat de l'IEN ASH : ce.0850053w@ac-nantes.fr