



**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS  
D'INSTITUTEUR OU DE PROFESSEUR DES ÉCOLES MAITRE  
FORMATEUR CAFIPEMF - SESSION 2025**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Texte de référence : arrêté du 04/05/2021 fixant l'organisation du CAFIPEMF

**INSCRIPTION DU MARDI 28 MAI 2024 AU VENDREDI 18 JUIN 2024**

**Le dossier d'inscription devra être déposé ou envoyé à la Division des Examens et des Concours  
Impérativement avant le 28 juin 2024, 12h ou expédié, le cachet de la poste faisant foi.**

**Rectorat site Cépérou - Division des Examens et Concours -  
Bureau des concours et CAFIPEMF-Place Léopold Héder 97300 Cayenne**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT**

Nom : .....Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Adresse mail professionnelle : .....

Portable : .....Fixe : .....

Fonction : .....Lieu d'exercice : .....

Niveaux de classes : .....Circonscription : .....

Date de titularisation : .....Ancienneté de service au 31/12/2021 .....

Fonctions et postes occupés depuis 5 ans : .....

.....

.....

**Je déclare :**

me présenter pour la première fois.

m'être présenté(e) à une session antérieure. Session(s) : .....

ne jamais avoir été admissible.

avoir déjà été admissible à la session : .....

« fournir toutes pièces justificatives »

**Si vous êtes titulaire d'un CAFIPEMF**

Année d'obtention : .....

**CAFIPEMF – SESSION 2025**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

Texte de référence : arrêté du 04/05/2021 fixant l'organisation du CAFIPEMF

**MODALITÉS D'EXAMEN**

À compléter par le candidat

**Choix pour la première épreuve CAFIPEMF 2025**

Français pour l'élémentaire  **OU** les Activités Langagières pour la maternelle

Mathématiques pour l'élémentaire  **OU** la Construction du Nombre pour la maternelle

L'épreuve sera vécue sur le lieu d'exercice du candidat : **Précisez**  
Maternelle  **OU** élémentaire

**Pour les directeurs d'école déchargés de classe et les candidats exerçant à titre dérogatoire les fonctions de conseiller pédagogique :**

Bénéficier d'un aménagement pour la 1<sup>ère</sup> épreuve

Je soussigné(e),.....sollicite mon inscription à la session 2025 et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus mentionnés.

**À .....** **Le .....** **Signature du candidat**

**Pièces à joindre :**

- Etat de service au 31 décembre de l'année au titre de laquelle est organisé l'examen (Vous devez contacter votre gestionnaire administratif au Rectorat de Troubiran – tél : 0594 27 20 00)
- Photocopie de l'arrêté de titularisation
- Photocopie d'une pièce d'identité recto-verso « CNI ou passeport »
- L'attestation de la visite conseil de l'IEN

✂-----

**Choix pour l'épreuve de spécialisation CAFIPEMF 2025**

**COUPON A RENVOYER A LA DEC PAR LES CANDIDATS DEJA TITULAIRES D'UN CAFIPEMF depuis 3 ans accomplis choisissant les épreuves de spécialisation du CAFIPEMF 2025 AVANT**

**LE 28 JUIN 12 HEURES DÉLAI DE RIGUEUR AFIN DE NOUS COMMUNIQUER LEUR CHOIX.**

**DIVISION DES EXAMENS ET DES CONCOURS - BUREAU DES CONCOURS ET CAFIPEMF - PLACE LÉOPOLD HÉDER 97300 CAYENNE**

**ÉPREUVE DE SPECIALISATION : cocher et compléter l'épreuve choisie**

- Arts visuels
- Education physique et sportive
- Education musicale
- Enseignement en maternelle
- Enseignement et numérique
- Histoire-géographie – enseignement moral et civique
- Langues et cultures régionales
- Langues vivantes étrangères
- Science et technologie

**A ----- Le ----- Signature du candidat -----**