

DOSSIER DE DEMANDE POSITIONNEMENT RÉGLEMENTAIRE SESSION 2026

Valable pour la formation initiale sous statut scolaire et la formation continue

EXAMEN PRÉSENTÉ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BREVET DE TECHNICIEN SUPERIEUR (BTS)
<input type="checkbox"/> BREVET DES METIERS D'ART (BMA)
<input type="checkbox"/> BAC PROFESSIONNEL (BCP)
<input type="checkbox"/> BREVET PROFESSIONNEL (BP) | <input type="checkbox"/> CERTIFICAT D'APTITUDE PROFESSIONNELLE (CAP)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 4 (ex MC4)
<input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION NIVEAU 3 (x MC3) |
|--|---|

INFORMATIONS CONCERNANT LE CANDIDAT

Nom : **Prénom** :
Né(e) le : **à**
Adresse :
Code Postal : |_|_|_|_|_| **Ville** :
Tél : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Courriel :@.....
Dernier diplôme préparé :
Année : **Diplôme obtenu** : oui / non

DIPLÔME ENVISAGÉ

INTITULÉ DU DIPLÔME (intitulé exact avec options si besoin) :

ÉTABLISSEMENT DE FORMATION CONCERNÉ :
AMÉNAGEMENT(S) DEMANDÉ(S) :
 Réduction de la durée en heures de la formation
 Réduction de la durée des périodes de PFMP* ou de stage
 Augmentation de la durée en heures de la formation
 Augmentation de la durée des périodes de PFMP* ou de stage
(1) à remplir par le référent du positionnement

PÉRIODE DE FORMATION

Date de début de la formation :/...../..... Date de fin de la formation :/...../.....
 Nombre d'heures en centre : Nombre de semaines PFMP* ou de stage :
 Modalité de validation : Ponctuel CCF
*PFMP : Période de Formation en Milieu Professionnel

CALENDRIER DES DEPÔTS DE DOSSIER



Examens	Liens utiles	Date limite de retour des dossiers
BTS	Informations utiles pour le BTS Textes réglementaires du BTS	Vendredi 7 Novembre 2025
CAP CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 3 (ex MC3)	Informations utiles pour les examens professionnels	
BAC PRO BREVET PRO CERTIFICAT DE SPÉCIALISATION 4 (ex MC4)	Informations utiles pour les examens professionnels	

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

(y compris en lien avec la formation demandée, stages, périodes de formation en entreprise, mais également dans le cadre d'une association, d'activités personnelles, d'emplois saisonniers, de bénévolat, de travaux dans l'entreprise familiale, voire contrats d'alternance)

 Joindre impérativement un CV qui mentionne la nature des activités et leur durée

Postes occupés	Entreprise/ Associations...	Date	Nature des activités	Détail des activités réalisées	Durée des activités

POSITIONNEMENT PROPOSÉ

par l'équipe pédagogique de l'établissement de formation
(À compléter par le référent du positionnement *uniquement pour les candidats sous statut scolaire*)

ENSEIGNEMENT GENERAL

Matière ou épreuve	Durée réglementaire	Unités <i>(règlement d'examen)</i>	Proposition de durée
<i>Ex : français-HG-EMC</i>			
<i>Sous-total enseignement général du référentiel :</i>		<i>Sous-total enseignement général proposé :</i>	

ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL

Matière ou épreuve	Durée réglementaire	Unités <i>(règlement d'examen)</i>	Proposition de durée
<i>Sous-total enseignement professionnel du référentiel :</i>		<i>Sous-total enseignement prof. proposé :</i>	

TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION SELON LE REFERENTIEL :

TOTAL GLOBAL DE LA DURÉE DE FORMATION PROPOSEE :

Durée de formation en entreprise selon le référentiel	Durée réglementaire	Formation en entreprise proposée <i>(Stage complémentaire inter-entreprise si nécessaire)</i>	Durée proposée
TOTAL RÉFÉRENTIEL :		TOTAL PROPOSITION :	

Unité(s) générale(s) à présenter (préciser lesquelles) :

Unité(s) professionnelle(s) à présenter (préciser lesquelles) :

.....

.....

Observations concernant l'aménagement du parcours :

AVIS ARGUMENTÉ DU CORPS D'INSPECTION ACADÉMIQUE

Nom, prénom :

Fonction :

AVIS :

- Favorable
 Défavorable*

**un courrier motivé doit être proposé à la signature du Recteur*

En cas d'avis défavorable :

- Dossier incomplet **
 Dossier non recevable **

*** indiquer les pièces manquantes ou la justification de non recevabilité*

Commentaires éventuels :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date : / /

Cachet / Signature :

DÉCISION DE LA RECTRICE

Concernant M./Mme :

Diplôme envisagé (intitulé exact avec Option si besoin) :

.....

Favorable

Défavorable

Date : / /

Cachet / Signature de la Rectrice :