

AMENAGEMENT DE LA DUREE DE FORMATION

DEMANDE DE POSITIONNEMENT

Cursus : Diplôme National des Métiers d'Art et du Design mention _____

Voie de formation : Scolaire Apprentissage formation continue

NOM: _____ Prénom: _____

Né-e le : _____ à : (Ville et Pays): _____

Adresse: _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique: _____

Motif de la demande : Formation en deux ans ;
 Reconnaissance ECTS d'années antérieures ;
 Autres.

Justificatifs à joindre obligatoirement :

Copies des titres et diplômes obtenus ;

Copies des relevés notes ou d'unités des diplômes obtenus ;

Copies des relevés de notes ou d'unités des diplômes en cours ou non obtenus.

Copies des justificatifs de stage; expérience professionnelle.

EQUIVALENCES RECONNUES:

CACHET DE L' ETABLISSEMENT D'ACCUEIL:

DEMANDE DE POSITIONNEMENT

Formation sollicitée :

Établissement : École Duperré

Adresse : 11 rue Dupetit-Thouars – 75003 Paris

Date d'entrée en formation : _____

Diplôme postulé : Diplôme National des Métiers d'Art et du Design

Mention _____

Parcours _____

Date : _____

signature du candidat – de la candidate :

Formations antérieures du candidat - de la candidate (justificatifs à joindre) :

Dernières études suivies : _____

Établissement de formation : _____

Année de scolarisation : _____

Périodes de formation en milieu professionnel, stages, expériences professionnelles (justificatifs à joindre)

Entreprise	Nature de la formation en milieu professionnel Nature du stage Poste occupé Nature des activités exercées	Durée

	Partie à remplir par le – la candidat - e	Equivalences UE accordées
Diplôme(s) obtenu(s)		
Unités d'enseignement obtenues		
Diplôme préparé ou en cours, non obtenu		
Unités d'enseignement validées		
Dispenses obtenues au titre de la validation des acquis de l'expérience		
Autres qualifications spécifiques		

AVIS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE DE LA FORMATION D'ACCUEIL

Motifs de la demande de positionnement :

Entretien avec le. la candidat .e / Avis général :

Proposition de reconnaissance totale ou partielle d'équivalence d'unité d'enseignement / d'enseignements constitutifs :

Proposition d'aménagement d'emploi du temps :

Proposition de reconnaissance de périodes de formation en milieu professionnel, de périodes de stage :

AVIS DU CORPS D'INSPECTION:

Validation des unités d'enseignement / enseignements constitutifs suivants :

Période de stage proposée : _____ semaines

Observations :

AVIS DU PRESIDENT DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

Validation des unités d'enseignement / enseignements constitutifs suivants :

Période de stage proposée : _____ semaines

Date et signature :

Madame BASQUIN, IAIPR Design et métiers d'art.

Académie de Paris

Date et signature :

Monsieur DURANCE Philippe, Professeur du Cnam, titulaire de la chaire de Prospective et Développement durable

Président de la commission pédagogique