

Droit au retour en formation initiale (DARFI)     Autre situation

Département d'origine : .....

FORMATION DEMANDÉE (précisez la spécialité) : .....

ÉTABLISSEMENT : ..... VILLE : .....

C'EST MON CHOIX N°..... sur .....

**▼ PARTIES ci-dessous à reproduire en autant d'exemplaires que de vœux exprimés et de dossiers effectués ▼**

NOM (en lettres capitales) : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M

Date et lieu de naissance : ..... Département : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Représentant légal 1 éventuellement (obligatoire pour les mineurs)    Représentant légal 2 éventuellement (obligatoire pour les mineurs)

NOM et Prénom : .....    NOM et Prénom : .....

Adresse : .....    Adresse : .....

N° de téléphone : .....    N° de téléphone : .....

**VŒUX (à remplir de préférence lors de l'entretien avec le ou la psychologue de l'éducation nationale)**  
**Tous les candidats peuvent formuler jusqu'à 10 vœux au total**

N° ordre de préférence	ÉTABLISSEMENT - VILLE	Régime Int-Ext.-1/2Pens.	LV A LV B Précisez	FORMATION et SPÉCIALITÉ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

**INDIQUER AVEC PRÉCISION la CLASSE suivie et L'ÉTABLISSEMENT fréquenté pendant les 3 dernières années de scolarité**

ANNÉES	CLASSE (précisez la section ou l'option)	ÉTABLISSEMENT - LOCALITÉ
-		
-		
-		

DIPLÔMES OBTENUS	OPTION	ANNÉE

LANGUES ÉTUDIÉES	Nbre d'années

**SITUATION ACTUELLE DU CANDIDAT / DE LA CANDIDATE**

Demandeur d'emploi de 16 à 25 ans     Adulte souhaitant une formation pour reprendre une activité professionnelle

Autre situation : .....

**EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) (Emplois occupés, stages suivis, durée)**

.....

**NOM :**

**Prénom :**

**CADRE À RENSEIGNER PAR LE OU LA PSYCHOLOGUE DE L'EDUCATION NATIONALE**  
qui évaluera notamment la pertinence du projet et qui estimera la capacité d'adaptation du candidat / de la candidate après entretien

2/2

Fait à ..... le ..... Signature,

Nom et qualité du signataire : .....

**OBSERVATIONS EVENTUELLES DU CANDIDAT OU DE LA CANDIDATE**

A ..... Le .....

Signature du candidat / de la candidate ou des représentants légaux pour les candidats mineurs :

Nom et prénom du représentant légal (si candidat mineur) :