



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE



Direction des services  
départementaux de  
l'éducation nationale des  
Bouches-du-Rhône

Division des Personnels

**DP 2**

Référence  
10-06-03-1000-2-DE2  
CAFIPEMF 2013-2014.doc

Dossier suivi par  
Mireille Pinel  
Téléphone  
04 91 99 68 06  
Fax  
04 91 99 67 81

28-34 boulevard  
Charles Nédélec  
13231 Marseille  
Cedex 1



Le Directeur Académique des Bouches du Rhône

à

- Monsieur le directeur de l'**I.U.F.M.**
- Monsieur le directeur du **C.R.D.P.**
- Mesdames et Messieurs les Inspecteurs de l'Education Nationale
- Mesdames et Messieurs les chefs d'Etablissements et sous directeurs de **SEGPA**
- Mesdames et Messieurs les directeurs d'école
- Mesdames et Messieurs les directeurs de **CIO**

Marseille, le 25 Avril 2013

**OBJET** : Certificat d'Aptitude aux Fonctions d'Instituteur ou Professeur des Ecoles  
Maître Formateur – **SESSION 2013-2014.**

**REF.** : - Arrêté n°0102-236 du 29 octobre 2001.  
- BO n°45 du 6 décembre 2001  
- B.O. n°24 du 13 juin 2002.

J'ai l'honneur de vous faire savoir que les inscriptions à l'examen professionnel du C.A.F.I.P.E.M.F. (ex. C.A.F.I.M.F.) seront ouvertes du 17 juin au 09 septembre 2013.

## **I – CONDITIONS D'INSCRIPTION**

- être instituteur ou professeur des écoles titulaire,
- justifier au **31 décembre 2013** d'au moins 5 années de services effectifs d'enseignement accomplis dans une classe en qualité de titulaire, stagiaire ou suppléant.

## **II – DEMANDE D'INSCRIPTION**

Les candidats pourront retirer 3 exemplaires de la fiche d'inscription à la Direction Académique – Bureau DP 2 – porte 318 – 3<sup>ème</sup> étage, à partir du 17 juin 2013.

Ils pourront, s'ils le souhaitent, télécharger le dossier d'inscription en 3 exemplaires sur le site Internet de la Direction Académique :

<http://www.ac-aix-marseille.fr/>

2 exemplaires accompagnés des pièces nécessaires seront déposés à ce même bureau, avant le **9 septembre 2013** ; le 3<sup>ème</sup> sera adressé par la voie hiérarchique avant le **10 septembre 2013, délai de rigueur**.



**Le sujet de mémoire doit être joint impérativement au dossier d'inscription.**

Tout dossier expédié par voie postale devra l'être avant le **9 septembre 2013** à minuit (le cachet de la poste faisant foi).

Les fiches d'inscription pourront être envoyées aux candidats qui en feront la demande écrite (joindre une enveloppe format 16 x 23, libellée à l'adresse personnelle et affranchie au tarif en vigueur pour un envoi de 100 g.).

2/2

Les candidats veilleront à remplir avec le plus grand soin leur fiche d'inscription et notamment indiqueront :

- leur numéro de téléphone personnel ;
- l'adresse exacte et complète de l'école où se déroulera la première épreuve ainsi que son numéro de téléphone.

Il est rappelé que le choix des disciplines pour les différentes épreuves se fait sous la seule responsabilité du candidat. Le choix d'une option n'est pas obligatoire ; seuls les candidats ayant indiqué une option au moment de l'inscription seront autorisés à passer un certificat d'aptitude optionnel. Il ne sera pas possible de modifier ces choix après l'inscription.

### **III – NATURE DES EPREUVES**

Les candidats sont priés de se reporter aux textes indiqués en référence à la présente circulaire.

Pour le Directeur Académique,  
Le Secrétaire Général,

*Signé*

**Michel RICARD**

## FICHE D'INSCRIPTION à la Formation CAFIPEMF



-----  
SESSION 2013-2014

<b>NOM</b> <input type="text"/>	<b>Date de naissance</b> <input type="text"/>
<b>NOM de Jeune Fille</b> <input type="text"/>	<b>Adresse :</b> <input type="text"/>
<b>Prénom</b> <input type="text"/>	
<b>N° NUMEN :</b> <input type="text"/>	<b>N° Téléphone personnel :</b> <input type="text"/>
<b>N° INSEE :</b> <input type="text"/>	<b>Portable :</b> <input type="text"/>
<b>Date de titularisation :</b> <input type="text"/>	<b>N° Téléphone Ecole :</b> <input type="text"/>
<b>Lieu d'exercice au 01-09-2013 :</b> <input type="text"/>	<b>Fax Ecole :</b> <input type="text"/>
<b>Lieu de Formation :</b>	
<input type="checkbox"/> MARSEILLE	<input type="checkbox"/> AIX
<b>Je m'engage à m'inscrire au CAFIPEMF – session 2013</b>	
<b>CAFIPEMF Généraliste</b> <input type="checkbox"/>	<b>CAFIPEMF à Option</b> <input type="checkbox"/>

❖ *L'inscription à la formation ne vaut pas l'inscription à l'examen (cf. circulaire jointe).*

Date : \_\_\_\_\_  
*signature du candidat*