

**CERTIFICAT D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'INSTITUTEUR OU DE
PROFESSEUR DES ECOLES MATRE FORMATEUR
(CAFIPEMF)**

SESSION 2024

ATTESTATION DE VISITE-CONSEIL

Le candidat est chargé de la transmission de ce document au service organisateur du CAFIPEMF :

- Soit en le déposant en ligne lors de l'inscription
- Soit par mail à l'adresse suivante : dec-concours6-rouen@ac-normandie.fr

Au plus tard le 30 juin 2023

Je soussigné(e), Mr – Mme _____

Inspecteur (-trice) de l'éducation nationale du 1^{er} degré, circonscription de _____

Atteste avoir organisé une visite-conseil le : _____

Pour :

Mr – Mme

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Cet(te) enseignant(e) envisage de se présenter au CAFIPEMF.

Fait à _____, Le _____

(signature et cachet)