

**Dossier de candidature à renvoyer pour le**

**14 juin 2019**

Les responsables pédagogique et académique examinent les dossiers de candidature et informent les candidats de **leur acceptation ou non à la formation.**

Photo

Dossier à envoyer par mail à : dupm@uco.fr

**COORDONNÉES PERSONNELLES**

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	Nom de naissance :	Date de naissance :
Nom usuel :		Prénom :
Portable : <input type="checkbox"/> cochez cette case si vous avez Whatsapp ?	Courriel :	@
Adresse personnelle :		
Code postal :	Ville :	
Diplôme (le plus élevé) :		

**COORDONNÉES PROFESSIONNELLES**

NOM de l'établissement :		
<input type="checkbox"/> Privé sous contrat	<input type="checkbox"/> privé hors contrat	<input type="checkbox"/> Public
Votre fonction dans cet établissement (PE/CE et niveau d'enseignement):		
<input type="checkbox"/> école		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tél :	Courriel :	@

**COORDONNÉES PROFESSIONNELLES – SI PAS DANS L'ENSEIGNEMENT**

Nom de l'organisme :		
Votre fonction dans cet organisme :		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Tél :	Courriel :	

**PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE VOTRE FORMATION**

**Avez-vous déjà contacté un financeur**  Oui  Non  En négociation

Lequel :  FORMIRIS  OPCALIA  UNIFAF  FONGECIF, autre : .....

Adresse de l'organisme :

Code postal :

Ville :

Tél :

Courriel :

**Nom du contact :**

Si vous avez des justificatifs, merci de les joindre dès maintenant.

**Si NON, quel financement envisagez-vous ?**  personnel  en partie, par votre établissement.

**Lieu pour la pratique personnelle - classe ou ambiance Montessori possédant tout le matériel agréé**

NOM de l'établissement :

Privé sous contrat  privé hors contrat  Public

**Nom et prénom du Chef d'établissement :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Courriel : @

- Le Chef d'établissement (tuteur de stage, parrain) accepte que le stagiaire vienne pour les entraînements pratiques hors temps scolaire selon la convention fixée
- Le chef d'établissement enverra à la fin de chaque mois la feuille d'attestation de présence aux temps de pratique personnelle prévue
- Son établissement recevra une somme forfaitaire de 300 € par année pour 45 heures d'ouverture de l'ambiance de classe.

**Inscription année 1 : lettre d'un « parrainage »**

Le « parrain » ci-dessous, doit soutenir par écrit la demande de formation du stagiaire. Il atteste que le stagiaire est « apte » à suivre cette formation et qu'il travaille (era) dans un contexte où il pourra mettre en place une pédagogie d'inspiration Montessori (conséquences pédagogiques et budgétaires).

**Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier de candidature :**

- Votre diplôme de LICENCE (ou équivalence).
- Si pas de Licence, alors veuillez compléter le dossier « Demande d'accès sans Licence ».
- Votre LETTRE DE MOTIVATION + descriptif du projet Montessori mis en place en accord avec votre chef d'établissement (enseignants seulement).
- La lettre de votre « parrain ».
- La convention avec l'école qui vous accueillera pour la pratique personnelle.
- Votre CV mis à jour + liste des formations suivies depuis l'obtention de vos diplômes.
- Photocopie de votre carte d'identité, recto-verso.
- 1 seule photo d'identité (qui peut être collée sur le dossier, en haut à droite).

**ATTENTION : tout dossier incomplet ne sera pas étudié.**

**Merci de nous préciser sur quel lieu vous souhaitez faire la formation :**

Dates de la formation  
8 sessions - 7 semaines (245 h)

<input type="checkbox"/> <b>VANNES</b>	Du 19 au 23 août 2019	<input type="checkbox"/> <b>LYON</b>	Du 26 au 30 août 2019	<input type="checkbox"/> <b>ANGERS</b>	Du 16 au 20 septembre 2019
	Du 21 au 25 octobre 2019		Du 13 au 16 novembre 2019		Du 7 au 11 octobre 2019
	Du 20 au 23 novembre 2019		Du 15 au 18 janvier 2020		Du 25 au 30 novembre 2019
	Du 29 jan. au 1er février 20		Du 24 au 28 février 2020		Du 10 au 14 février 2020
	Du 17 au 21 février 2020		Du 11 au 14 mars 2020		Du 16 au 20 mars 2020
	Du 14 au 17 avril 2020		Du 27 au 30 avril 2020		Du 6 au 10 avril 2020
	Du 13 au 16 mai 2020		Du 10 au 13 juin 2020		Du 25 au 29 mai 2020
Du 17 au 20 juin 2020	Du 6 au 10 juillet 2020				

Tarifs pour l'année 2019/20

4020 € par an si prise en charge organisme de formation partielle ou complète.  
2950 € si prise en charge personnelle.

## Convention d'accueil pour la pratique personnelle

À renvoyer par le chef d'établissement à : [dupm@uco.fr](mailto:dupm@uco.fr)

### CHEF D'ÉTABLISSEMENT : COORDONNÉES PERSONNELLES

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M	Nom de naissance :		
Nom usuel :		Prénom :	
Portable :	Courriel :		
<input type="checkbox"/> cochez cette case si vous avez Whatsapp			@
Adresse personnelle :			
Code postal :		Ville :	
N°, lieu et date diplôme (ou formation Montessori)			
Date de création de l'école (ou ancienneté comme praticien montessori) :			

### ECOLE D'ACCUEIL : COORDONNÉES

NOM de l'établissement :	
<input type="checkbox"/> Privé sous contrat	<input type="checkbox"/> privé hors contrat <input type="checkbox"/> Public
Votre fonction dans cet établissement (PE/CE et niveau d'enseignement):	
<input type="checkbox"/> école	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél :	Courriel :
	@

J'atteste que mon établissement comprend une ambiance :

- 3/6 ans  
 6/9 ans  
 9/12 ans

Avec tout le matériel (et rien que le matériel) Montessori agréé par l'AMI.

J'accepte d'accueillir les personnes ci-dessous (groupe de 5 personnes minimum):

Nom	Prénom

**Diplôme d'Université Pédagogie Montessori de 3 à 12 ans**

*Je m'engage à ouvrir mon établissement aux dates fixées ensemble (hors temps scolaire) pour un total de 45 h en 15 sessions de 3h (ou 22 sessions de 2h).*

*Indiquer les dates :*

<i>Dates</i>	<i>Horaires</i>
<i>Total heures prévues</i>	

*Je m'engage à faire signer et envoyer la feuille d'épargement à chaque fin de période (petites vacances) :*

*La faculté d'Education s'engage à verser la somme globale de 300 € à mon établissement en dédommagement des frais, pour un groupe de 5 personnes minimum.*

## Attestation de présence, pratique personnelle

Tampon de l'école :

nom du CE :

15 x 3 heures = 45 heures

Dates	Horaires	Noms des étudiants et signature à chaque date de présence							Signature CE de l'école d'accueil
<i>Période 1 sept/oct 2019</i>									
<i>Période 2 nov/déc 2019</i>									
<i>Période 3 janv/ fév 2020</i>									
<i>Période 4 mars/avril 2020</i>									
<i>Période 5 mai/juin 2020</i>									
<i>Total heures effectué par étudiant</i>									