AMÉNAGEMENT de la durée d’un contrat d’apprentissage : demande d’avis du corps d’inspection

**information, contrôle et accompagnement pedagogique des formations par apprentissage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHE CONSEIL** |

|  |
| --- |
| 2024 |

 |
|  |  |

Référence : Code du travail, article L. 6222-7-1

Avertissement :

L’arrêté du 14 septembre 2020 indique : « *Le CFA a procédé à une évaluation des compétences de l’apprenti conduisant à une réduction ou un allongement de la durée de formation (…) Le CFA s’est assuré auprès du certificateur que cet aménagement de la durée de formation est compatible avec l’inscription à l’examen final du diplôme ou titre professionnel visé* ».

**Cette fiche conseil peut être utilisée par le CFA pour solliciter auprès du Ministère certificateur un avis (donné uniquement à titre informatif) sur la proposition d’aménagement retenu au regard du positionnement.**

Au préalable, il est conseillé de se reporter au [Guide régional de référence pour les CFA](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/20852/download) (dont à l’annexe spécifique aux aménagements des durées d’un contrat d’apprentissage), et en complément, à la [fiche thématique spécifique au positionnement et aux durées de formation](https://www.ac-aix-marseille.fr/media/17705/download) (et notamment le [fichier excel](https://drive.google.com/file/d/1yDCXe8fwXJCUTVMKtCP8XBpTk_lW9RiE/view?usp=sharing) d’aide et de repère).

Le CFA veillera à respecter les seuils minima de volumes horaires d’enseignement en centre définis par le Ministère certificateur (cf décret n°2020-624 du 22 mai 2020) pour toutes les formations par apprentissage visant des diplômes de l’Education nationale. Le non-respect de ces seuils est un motif de non inscription d’un(e) apprenti(e) à un examen.

La fiche est à adresser, complétée, signée et accompagnée des pièces justificatives sous forme numérique à :

ce.drafpic@region-academique-paca.fr - Demande transmise le :

**PIÈCES COMPLEMENTAIRES à joindre à la demande**

**[ ]  Obligatoire :** la convention tripartite

**[ ]  Facultatif :** Document(s) permettant d’apprécier le niveau de compétences de l’apprenti(e) (diplôme(s), attestation(s), …)

**[ ]  Facultatif :** Parcours scolaire succinct (notamment pour les poursuites d’études post-3ème)

**[ ]  Autre(s) :** à préciser

|  |  |
| --- | --- |
| **LE BÉNÉFICIAIRE** | **LE DIPLOME et la formation cible**  |
| Académie : **[ ]** Aix-Marseille **[ ]** Nice Prénom - Nom :       Date de naissance :       Désignation de l’OF-CFA :       Ville :        | Diplôme :       Spécialité professionnelle :       Durée du contrat d’apprentissage :       |

|  |
| --- |
| **PARCOURS ANTÉRIEUR DE L’APPRENTI(E)** sur les deux dernières années*Compléter le tableau ci-dessous ou joindre tout document relatant le parcours de l’apprenti(e)* |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Année N-2** | **Année N-1** |
| **Situation antérieure (1)** |       |       |
| **Intitulé diplôme préparé (2)** |       |       |
| **Réussite – Échec – Non présenté** |       |       |
| **Année du cycle (3)** |       |       |
| **Statut (4)** |       |       |

1. Formation - abandon formation – vie active – autre (à préciser)
2. CAP - BAC PRO – BP – MC3 – MC4 - Titre Professionnel - BAC GENERAL – BAC TECHNO –- BTS - DUT - autre cycle universitaire, autre(s) diplôme(s)
3. 1ère année – 2ème année – 3ème année du cycle de formation
4. Apprenti – scolaire – étudiant
 |

|  |
| --- |
| **MODALITÉS ET RÉSULTAT DU POSITIONNEMENT PÉDAGOGIQUE** |
| **Modalités du positionnement (***entretien, évaluation diagnostique, tests, …)***:**      **Compétences acquises, à développer …** *méthodologie, autonomie, niveau disciplinaire, ….*      |

|  |
| --- |
| **VOLUME HORAIRE D’ENSEIGNEMENT proposé en CFA pour l’ensemble du cycle de formation***Compléter le tableau ci-dessous et joindre si besoin tout document précisant l’organisation pédagogique retenue* |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Unités certificatives (Unités + intitulés) | Disciplines d’enseignement | Dont à distance | Dont par délégation  | TOTAL pour le bénéficiaire | Volume horaire d’enseignement de référence\*\* |
| AutreCFA | Entreprise |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  | **TOTAL\*** |  |  |

\* La durée ANNUELLE doit au moins être équivalente à la durée réglementaire du cycle de formation\*\* pour un groupe entier d’apprentis.  |

|  |
| --- |
| **COMPLÉMENTS PÉDAGOGIQUES suite au positionnement (Facultatif)** |
| * **Sur l’organisation pédagogique :**
* **Sur les modalités pédagogiques proposées** *(outils, face à face, autonomie, à distance, formation en situation de travail, …) :*
* **Sur les modalités d’évaluation :**
* **Sur les modalités de suivi :**
* **Autre(s) :**
* **Remarques (expression libre) :**

NB : les CFA pourront également utiliser cette partie pour spécifier les adaptations pédagogiques et aménagements des épreuves proposés aux apprenti(e)s en situation de handicap.*Dispense de certaines matières, modification du rythme de la formation, changement de la durée du parcours, temps d’enseignement complémentaire, ….**Adaptation des outils, adaptation des méthodes et des supports pédagogiques, remédiation cognitive,* *Aides à la communication : interprète, interfaces, codeurs LPC, …**Planification de réunions d’échanges et de concertation pour sécuriser le parcours de l’apprenant (dimension pédagogique), temps de suivi et/ou de bilan des aménagements réalisés, soutien pédagogique individuel de l’apprenant ou en petit groupe, …).*  |

|  |  |
| --- | --- |
| Le référent de l’équipe pédagogiquePrénom – Nom :       Fonction :       Téléphone :       Adresse électronique :      *Signature électronique* *(ou initiales le cas échéant)*       | Le Directeur ou directeur – adjointPrénom – Nom :      *Signature électronique* *(ou initiales le cas échéant)*      |

|  |
| --- |
| **AVIS DU CORPS D’INSPECTION** |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| **Discipline(s) :**      **[ ]** FAVORABLE **[ ]** RÉSERVÉMotivations (si réservé) ou suggestions :       | Prénom :       Nom :      Fonction :      Signature électronique (ou initiales le cas échéant) :       |
| Observations, remarques, compléments éventuels :       |

Fiche retournée au CFA le :