

**CAFIPEMF – Année scolaire 2024/2025**

**ATTESTATION VISITE-CONSEIL**

Madame/monsieur……………………………………………………………………………………………………………………….

IEN de la circonscription…………………………………………………………………………………………………………….

Département…………………………………………………………………………………………………………………………………

atteste avoir réalisé la visite conseil nécessaire à l’inscription aux épreuves du Certificat d’Aptitude aux Fonctions d’Instituteur ou de Professeur des Écoles Maître Formateur (CAFIPEMF) au regard de la circulaire n°2021 du 19 mai 2021.

La visite-conseil a eu lieu le………………………………………………………………………………………………………..

auprès de madame/monsieur……………………………………………………………………………………………………

affecté(e) à l’inspection de circonscription……………………………………………………………………………

en tant que…………………………………………………………………………………………………………………………………….

et candidat à la session 2024-2025 des épreuves du CAFIPEMF.

Cette attestation est remise au candidat à l’issue de la visite-conseil et sera versée, par le candidat, sur la plateforme CAFIPEMF 2 lors de son inscription.

 A…………………………..le…………...............

l’IEN de circonscription