

DEMANDE D'AMÉNAGEMENT CPGE

Nom :	Email :
Prénom :	Téléphone :
N° d'inscription :	Établissement :
Concours présentés :	

MDPH

Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH + date validité) :

Adresse MDPH :

Accompagnement par un établissement ou un service médico-social (si oui lequel) :

Prestation de compensation du handicap (PCH + date validité) :

Carte d'invalidité :

Autre mesure relevant d'une décision de la CDAPH* :

Parcours de l'étudiant

ANNEE	CURSUS	ETABLISSEMENT	Type pps pai ...	AMENAGEMENTS	Validation

Observations éventuelles de l'étudiant sur les aides des années précédentes (utilité, améliorations possibles) :

	Demande de l'étudiant(e)				Proposition Référent handicap	
		ÉCRIT		ORAL	TIPE	
		Scient	Litt			
Temps majoré à l'écrit <i>Préciser la nature et la durée</i>						
Temps majoré à l'oral <i>Préciser la nature et la durée</i>						
Adaptation des supports <i>A préciser</i>						
Aides humaines <i>A préciser</i>						
Aides matérielles <i>A préciser</i>						
Aides techniques <i>A préciser</i>						
Accessibilité des locaux, installation matérielle... <i>A préciser</i>						
Mise en ligne des cours sur les EPI (<i>sous réserve d'accord des enseignants</i>)						
Aménagement des cours <i>A préciser</i>						
Absences autorisées ponctuelles aux TD, <i>sous réserve de rendre la totalité des travaux nécessaires à l'évaluation. Cet aménagement ne dispense pas de la totalité des TD du semestre (attention : dans ce cas joindre un certificat séparé sans diagnostic attestant de la maladie longue durée évolutive qui sera transmis à l'équipe administrative).</i>						
Autres (à préciser)						

Portabilité /validité de l'aménagement Prépa 1 ans 2 ans :
Cours concours

Signature de l'étudiant	Nom, signature et n° de téléphone du référent handicap