

Division des examens et concours

**ANNEXE 1**

**Certification CAFIPEMF - SESSION 2024 -**

**Attestation visite conseil IEN**

**Identification du candidat**

NOM :

NOM d’usage :

Prénom :

Circonscription :

Lieu d’exercice :

**Inspecteur, Inspectrice de l’Education Nationale**

NOM, Prénom :

Circonscription :

**Certifie avoir mené auprès de Mme/M** *:*

**une visite conseil, le**

Fait à le : Signature de l’IEN :

**Cette attestation visite conseil IEN doit être téléversée sur l’application « certifications hors Cyclades », complétée et signée par l’inspecteur du candidat avant la fin des inscriptions**