

**Département** : ..... **Service d'enregistrement** :

**CFA** : .....

**DEMANDE DE MODULATION DE LA DUREE DU CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

**En application de l'article R 6222-9 du code du travail**

(Ce document sera, en tant que de besoin, accompagné des préconisations en matière pédagogique et professionnelle)

FUTUR APPRENTI	FUTUR EMPLOYEUR
NOM Prénom .....	Désignation et adresse.....
Né(e) le.....	.....
Adresse :.....	.....
.....	.....
.....	Téléphone :.....
Téléphone :.....	Nom du maitre d'apprentissage :.....

SITUATION ANTERIEURE DU FUTUR APPRENTI (à remplir précisément)	
<b><u>dans l'année qui précède la demande</u></b>	
<input type="checkbox"/>	<b><u>Etait scolarisé :</u></b> Année scolaire : ...20...../...20..... Dernier établissement scolaire fréquenté :..... Dernière classe suivie :.....Spécialité professionnelle :..... Diplôme(s) obtenu(s)..... en 20..... :..... en 20.....
<input type="checkbox"/>	<b><u>Etait apprenti :</u></b> du..... au..... CFA :..... Spécialité professionnelle :..... Diplôme(s) obtenu(s)..... en 20..... :..... en 20..... Employeur :.....
<input type="checkbox"/>	<b><u>Autre situation :</u></b> du..... au..... Statut :..... (salarié, demandeur d'emploi, stage de formation professionnelle...)
Spécialité professionnelle :..... Diplôme(s) obtenu(s)..... en 20..... :..... en 20..... Entreprise d'accueil :..... Organisme de formation :.....	

PROJET
Diplôme ou titre envisagé par la voie de l'apprentissage (entourer le diplôme) :
C.A.P B.E.P B.P M.C BAC PRO BTS Spécialité : .....
Autre : .....
Durée souhaitée :.....an(s), au lieu de.....ans

A..... Signature de l'apprenti Signature de l'employeur  
(ou des parents si l'apprenti est mineur)

Le.....

## AVIS De l'ORGANISME CHARGE DE L'EVALUATION

Après étude du dossier (joindre une synthèse du bilan), je suggère que la durée du contrat soit :

- réduite à :..... an (s)
- maintenue à ..... an (s)
- allongée à .....an (s)

pour le motif suivant :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait à ..... le.....

Cachet de l'organisme chargé  
De l'évaluation

Nom et signature de la personne qui a réalisé le bilan

## DECISION DU SERVICE ACADEMIQUE DE L'INSPECTION DE L'APPRENTISSAGE

Suite à la demande de modulation de la durée du contrat déposée le :..... Il est décidé :

- de MAINTENIR la durée normale du contrat à .....ans
- de REDUIRE à ..... an(s) la durée du contrat
- d'ALLONGER à TROIS ans la durée du contrat

Même en cas de décision favorable du  
S.A.I.A., les parties signataires restent libres  
d'accepter, ou non, cette durée du contrat

### MOTIF :

- conforme à celui émis par l'organisme chargé de l'évaluation
- autre :.....

.....  
.....  
.....

Affaire suivie par :.....  
Inspecteur de l'éducation nationale  
en charge de la filière

Grenoble, le.....  
Signature et cachet du S.A.I.A.

## PROCEDURE

1. L'imprimé est en dépôt auprès des organismes interfaces et des CFA
2. L'imprimé est complété par l'employeur et l'apprenti puis transmis par le CFA à l'organisme chargé de l'évaluation
3. L'organisme chargé de l'évaluation, après examen de la demande, porte son avis sur l'imprimé et transmet l'imprimé au S.A.I.A.
4. Le S.A.I.A., après enregistrement de la demande, examine le dossier puis dans un délai de 15 jours à compter de la date de réception, prend sa décision et transmet l'imprimé à l'organisme interface.