

## Guide utilisateur

## INCLUSCOL - formuler sa demande d'aménagements des épreuves d'examen

## Candidats individuels

- 1. Je me rends sur le site INCLUSCOL : https://portail.ac-nancy-metz.fr/incluscol
- 2. Je crée mon compte en cliquant sur « CRÉER UN COMPTE », je remplis mes informations et je clique sur valider

AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DE L'EXAMEN				
DATES DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES*				
J'effectue ma demande d'aménagements des épreuves de l'examen du Lundi 01 Novembre -				
RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST Linet Rentine Familier	SE CONNECTER	+) CRÉER UN COMPTE	x	۲
CREER UN COMPTE (CANDIDAT INDIVIDUEL) - (Etape 1/2) Tous les champs so Nom : Veuillez saisir votre nom Prénom : Veuillez saisir votre prénom Adresse mail : Veuillez saisir votre adresse mail Veuillez confirmer votre adresse mail Veuillez confirmer votre adresse mail	ont obligatoires			

3. Je reçois un mail me permettant de finaliser la création de mon compte. Je clique sur « Vous connecter »

Veuillez trouver ci-dessous, le lien vous permettant de finaliser la création de votre compte afin de pouvoir effectuer votre demande d'aménagements des épreuves de l'examen.
Pour ce faire vous devez cliquer sur le lien ci-dessous dans un délai de 15 minutes :
Vous connecter
Cordialement.



~

×

4. Je renseigne un mot de passe puis je clique sur « valider »

RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST Jann Administration Adm	SCOL	SE CONNECTER	♦) CRÉER UN COMPTE	×	۲
	CREER UN COMPTE (Etape 2/2) Veuillez sisir un mot de passe pour créer votre compte Votre mot de passe doit comporter au moins 8 caractères et comprendre des miniscules, des majuscules, chiffres et caractères s	péciaux.			
	Mot de passe :				
	Veuillez saisir votre mot de passe				
	Confirmer votre mot de passe :				
	Veuillez resaisir votre mot de passe				
	□ Afficher les mots de passe				
	Valider				

5. Je clique sur « J'effectue ma demande d'aménagements des épreuves de l'examen »

MÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES DE L'EXAMEN	RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST Lident Egalit Frannell	INCLUSCOL			+ DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS	C HISTORIQUE	×	۲
DATES DE DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES*	AMÉNAGEMENT	IS DES ÉPREUVES DE L	EXAMEN					
Verflectue ma demande d'aménagements des épreuves de l'examen du au 	DATES DE DEMANDE	E D'AMÉNAGEMENTS DES ÉPREUVES*		$\odot$				
*Certains examera provent ovor des dates specifiques de demande d'amenagements         *DATES SPÉCIFIQUES         Veuillez retrouver ci-dessous les dates spécifiques de demande d'aménagements par examens	J'effectue ma demande d'	l'aménagements des épreuves de l'exame	n du au	and it is added				
DATES SPÉCIFIQUES  Veuillez retrouver ci-dessous les dates spécifiques de demande d'aménagements par examens	*Certains examens peuvent avoir d	des dates spécifiques de demande d'amenagements						
Veuillez retrouver ci-dessous les dates spécifiques de demande d'aménagements par examens	DATES SPÉCIFIQUES	i i						
	Veuillez retrouver ci-dessou	us les dates spécifiques de demande d'amér	nagements par examens					
Examen Date de début Date de fin	Examen		Date de début Dat	e de fin				
Baccalauréat général et technologique [BGT] 🥥	Baccalauréat général et ter	chnologique [BGT]		0				
Mention complémentaire Niveau 4 [MC4]	Mention complémentaire	Niveau 4 [MC4]		0				
					-			
telfectue ma demande d'aménagements des épresures de l'examen		+ l'effectue ma demande d'aménagemen	ts des épreuves de l'examen					

6. Je sélectionne mon examen

EXAMEN	^
Examen* :	
Sélectionner un examen	*

7. Je renseigne mes informations d'identité (ainsi que celle du représentant légal si je suis mineur)

IDENTITE (\* champ obligatoire)

8. Je sélectionne les aménagements que je sollicite

**©** AMENAGEMENTS SOLLICITES

9. Je clique sur valider

Valider



RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST JArri Fadat Feannaid	INCLUSCOL		+ DEMANDE D'AMÉNAGEMENTS	C HISTORIQUE		X @
RECAPITULATI	DE VOTRE DEMAN	DE			Accueil / demande d'a	ménagements /
	RECAPITULATIF DES AMENAGE	MENTS SOLLICITES				
	Examen Examen : Situation :	Note percentential				-
ļ	Amenagements sur le temps sco	aire				
	🖴 Identité					
	Nom de famille :					
	Prénom(s) :					
	Date de naissance :					
	Sexe :					
	Adresse électronique :					
	Téléphone :					
	Adresse :					
	Niveau					
	Classe :					
	Etablissement :					
	Adresse :		Tél :	Email : ce.	@ac-nancy-metz.fr	
Nombre d'aménager	nents d'examen sollicités (nomb	e d'aménagements cochés) :				
🗹 J'atteste que cett	e demande d'aménagements	d'examen est faite par mes soins et en pleine	responsabilité.			
	Corrig	er		Valider		

10. Un récapitulatif de ma demande s'affiche. Après en avoir vérifié les informations, je peux valider

- 11. Le récapitulatif de ma demande d'aménagements m'est envoyé par mail ainsi qu'à mon représentant légal si je suis mineur
- Je peux suivre ma demande et son statut d'avancement sur le site INCLUSCOL en cliquant sur « Historique »

RÉGION ACADÉMIQUE GRAND EST INCLUSCOL Incluscol Incluscol	ORIQUE		x	۲
MES DEMANDES D'AMENAGÉMENTS				
Recherche par date, examen, série, spécialité ou statut				٩
afficher 10 ¢ demandes				
# Date demande 11 Examen 11 Serie / Spécialité	Aménagements sollicités	Statut		
a anteriora anteriora		Demande créée	۹ 🖪	/ 🛈

• Je peux cliquer sur les pictogrammes à droite de la demande pour :

