

Annexe

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
Secrétariat général
Direction générale des ressources humaines
Service des personnels enseignants de l'enseignement
scolaire
Sous-direction de la gestion des carrières
Bureau des enseignants du premier degré
DGRH B2-1

Demande de poste à Mayotte pour les instituteurs et les professeurs des écoles spécialisés - rentrée 2011
(maître-formateur ; adaptation et intégration scolaires ; psychologue scolaire)

Veuillez agraffer les pages de ce document lors de votre envoi.

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> M.	
NOM :	
PRÉNOM :	
DATE DE NAISSANCE	LIEU DE NAISSANCE :
NUMEN	DÉPARTEMENT OU PAYS :

ADRESSE :	Tél :
CODE POSTAL :	Fax :
COMMUNE :	E-mail :
PAYS (SI RÉSIDANT À L'ÉTRANGER) :	

(1)						
<input type="checkbox"/> CÉLIBATAIRE	<input type="checkbox"/> MARIÉ(E)	<input type="checkbox"/> VEUF(VE)	<input type="checkbox"/> DIVORCÉ(E)	<input type="checkbox"/> SÉPARÉ(E)	<input type="checkbox"/> VIE MARITALE	<input type="checkbox"/> PACS
Nombre d'enfants qui accompagneront le candidat :						
Niveau scolaire prévu :						
(1) Entourer la mention correspondante						

CONJOINT OU FUTUR CONJOINT	
NOM :	
PRÉNOM :	
LIEU DE NAISSANCE (DÉPARTEMENT OU PAYS)	
EST-IL/ELLE DÉJÀ DANS UNE COM ? LAQUELLE ? :	
S'AGIT-IL D'UN RAPPROCHEMENT DE CONJOINT : (cocher la case) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
EST-IL/ELLE CANDIDAT(E) POUR UN POSTE DANS UNE COM : (cocher la case) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
LE POSTE DOUBLE EST-IL EXIGÉ ? : (cocher la case) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
CORPS :	DISCIPLINE :

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDATCORPS/GRADE (2) ÉCHELON

ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE

A M J

CAEI/CAPSAIS/CAPA - SH : année d'obtention OPTION (3) LIBELLÉ :OPTION LIBELLÉ :OPTION LIBELLÉ :OPTION LIBELLÉ :

DIRECTEUR DE SEGPA

CAEAA/CAFIMF ou CAFIPEMF/CAPA - SH : année d'obtention

Dans quelle option exercez-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)

- autre diplôme :

année d'obtention ⁽²⁾ et ⁽³⁾ se reporter à la nomenclature des codes (page 6)**POSITION DU CANDIDAT** (entourer la mention correspondante)

ACTIVITÉ

DÉTACHEMENT

DISPONIBILITÉ

CONGÉ PARENTAL

DÉPARTEMENT DE RATTACHEMENT :

LIEU D'EXERCICE (nom et adresse de l'établissement) :

(si en position d'activité, détachement)

DATE D'ENTRÉE DANS LE DÉPARTEMENT DATE DE RETOUR EN FRANCE APRÈS SÉJOUR DANS LES COM OU DÉTACH. À L'ÉTRANGER

(s'il y a lieu)

Interruption de service : (si oui, nature et dates)

ÉTATS DES SERVICES

en qualité de non-titulaire et de titulaire de l'Éducation nationale

CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNÉES	ÉTABLISSEMENTS Ville, Pays	PÉRIODES	
				du	au

ÉLÉMENTS DE PROFIL

A. Langues étrangères (niveau) :

B. Stages (préciser la durée et année) :

- FLE (français langue étrangère)
- INF (informatique)
- TICE (techniques d'information et de communication pour l'enseignement)
- autres stages suivis :

C. Activités pédagogiques :

D. Activités culturelles et périscolaires :

E. Travaux personnels :

F. Activités diverses :

G. Observations éventuelles du candidat :

PIÈCES À JOINDRE

- 1 copie du dernier rapport d'inspection
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon
- 1 copie du diplôme (CAEAA, CAFIMF ou CAFIPEMF - CAEI ou CAPSAIS ou CAPA -SH - diplôme de psychologue scolaire (4))
- 1 fiche individuelle de synthèse **fournie par l'inspection académique**

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

à le,

Signature :

(4) Se reporter à la nomenclature des diplômes en annexe

AVIS DES AUTORITÉS HIÉRARCHIQUES (NOM ET QUALITÉ DES SIGNATAIRES)

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITÉS ADMINISTRATIVES SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIÈRE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS MOTIVÉ DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE

APRES VÉRIFICATION, JE SOUSSIGNÉ(E)
ATTESTE L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS
ADMINISTRATIFS FOURNIS PAR LE CANDIDAT

NOM QUALITÉ

SIGNATURE

à..... le

à le
L'inspecteur d'académie

Nomenclature des codes

CODES DES CORPS ET GRADES		ADAPTATION ET INTÉGRATION SCOLAIRE	
42	Instituteur	61	Option A : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves sourds ou malentendants
43	Professeur des écoles classe normale	62	Option B : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves aveugles ou malvoyants
44	Professeur des écoles hors classe	63	Option C : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant une déficience motrice grave ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période et/ou invalidant
NOMENCLATURE DES DIPLÔMES		64	Option D : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant des troubles importants des fonctions cognitives
CAEAA	Certificat d'aptitude à l'enseignement dans les écoles d'application et les classes annexes	65	Option E : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante pédagogique
CAFIPEMF	Certificat d'aptitude aux fonctions d'instituteur ou de professeur des écoles maître-formateur	66	Option F : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique auprès des élèves des établissements et sections d'enseignement général et professionnel adapté
CAEI	Certificat d'aptitude à l'éducation des enfants et adolescents déficients ou inadaptés	67	Option G : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante rééducative
CAPSAIS	Certificat d'aptitude aux actions pédagogiques spécialisées d'adaptation et d'intégration scolaire	68	AIS psychologue scolaire
CAPA - SH	Certificat d'aptitude professionnel pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap	69	Directeur adjoint de SEGPA
		70	Maître-formateur.