



**DEMANDE DE POSTE EN NOUVELLE-CALÉDONIE, A WALLIS -ET FUTUNA ET A MAYOTTE  
POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ECOLES SPECIALISEES - RENTRÉE 2008  
(maître-formateur ; adaptation et intégration scolaires ; psychologue scolaire)**

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

Mme  Mlle  M.

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE | |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

LIEU DE NAISSANCE : .....

DEPARTEMENT OU PAYS : .....

ADRESSE : .....

Tél : .....

CODE POSTAL: |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Fax : .....

COMMUNE : .....

E-mail : .....

PAYS (SI RÉSIDANT À L'ÉTRANGER) : .....

(1)

CELIBATAIRE

MARIE(E)

VEUF(VE)

DIVORCE(E)

SEPARÉ(E)

VIE MARITALE

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 (DEPARTEMENT OU PAYS) .....

EST-IL/ELLE DÉJÀ DANS UNE COM ? LEQUEL ? : .....

S'AGIT-IL D'UN RAPPROCHEMENT DE CONJOINT : (cocher la case)  OUI  NON :

EST-IL/ELLE CANDIDAT(E) POUR UN POSTE DANS UNE COM : (cocher la case)  OUI  NON :

LE POSTE DOUBLE EST-IL EXIGÉ ? : (cocher la case)  OUI  NON :

CORPS .....

DISCIPLINE : .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT**

**CORPS/GRADE** <sup>(2)</sup> +----+

**ECHELON** +----+

**ANCIENNETE GENERALE DE SERVICE**

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

A M J

**CAEI/CAPSAIS/CAPA - SH : année d'obtention** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**OPTION** <sup>(3)</sup> +-----+ **LIBELLE** : .....

**OPTION** +-----+ **LIBELLE** : .....

**OPTION** +-----+ **LIBELLE** : .....

**OPTION** +-----+ **LIBELLE** : .....

**DIRECTEUR DE SEGPA**

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

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

**- autre diplôme :** **année d'obtention** +-----+

<sup>(2)</sup> et <sup>(3)</sup> se reporter à la nomenclature des codes (page 6)

**POSITION DU CANDIDAT** (entourer la mention correspondante)

ACTIVITE

DETACHEMENT

DISPONIBILITE

CONGE PARENTAL

**DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT** : .....

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

(si en position d'activité, détachement)

**DATE D'ENTREE DANS LE DEPARTEMENT** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**DATE DE RETOUR EN FRANCE APRES SEJOUR DANS LES COM OU DETACH. A L'ETRANGER** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
(s'il y a lieu)

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

**ETATS DES SERVICES**en qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale

CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNEES	ETABLISSEMENTS Ville, Pays	PERIODES	
				du	au

## ELEMENTS 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 :**

VŒUX DU CANDIDAT (CLASSES PAR ORDRE DE PREFERENCE)	
COM 1	COM 2
INSCRIRE EN CLAIR LES COLLECTIVITES D'OUTRE-MER	
COM 1 (Nouvelle-Calédonie – Wallis-et-Futuna)	COM 2 (Mayotte )
1	1
2	

### PIECES A 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<sup>(4)</sup>)
- 1 fiche individuelle de synthèse à **demander auprès de 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 AUTORITES HIERARCHIQUES (NOM ET QUALITE DES SIGNATAIRES)

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITES ADMINISTRATIVES SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS MOTIVE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

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

NOM QUALITE

SIGNATURE

à..... le

à..... le  
L'Inspecteur d'Académie

## ANNEXE

## NOMENCLATURE DES CODES

<b>CODES DES CORPS ET GRADES</b>		<b>ADAPTATION ET INTEGRATION SCOLAIRE</b>	
<b>NOMENCLATURE DES DIPLOMES</b>		<b>NOMENCLATURE DES SPECIALITES</b>	
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 ;
		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	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.