

**FICHE DE CANDIDATURE**

**UNITE LOCALISEE POUR L’INCLUSION SCOLAIRE – ULIS**

**A adresser à :**

**Uniquement par courriel à l’adresse suivante :**

**Audrey.auladell@ac-montpellier.fr**

**pour le 27 mars 2017**

 **NOM – Prénom** :

 **Corps/grade** : **Discipline** :……………………………

 **CAPA SH** : Oui Non En formation (rayer les mentions inutiles)

 **2CA SH** : Oui Non En formation (rayer les mentions inutiles)

 **Option(s)** : ………………………………………………………………………………………………………… **Etablissement ou école d’affectation 2016-2017 :** ………………………………………………

**Courriel** :……………………………………………

**Téléphone** :…………………………………………

**ULIS demandée(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rang de vœu** | **Nom de l’Etablissement** | **Département** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Si ma candidature est retenue, je m’engage à accepter ma nomination et à rejoindre ce poste.**

A ........................................., le...............................

 Signature du candidat