

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE

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 B 2-1

**DEMANDE DE POSTE EN NOUVELLE-CALÉDONIE
POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ÉCOLES SPÉCIALISÉS - RENTRÉE 2015
(maître formateur ; adaptation et intégration scolaires ; psychologue scolaire)**

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

Mme Mlle M.

NOM :

PRENOM :

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

LIEU DE NAISSANCE :

NUMEN |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

DÉPARTEMENT OU PAYS :

ADRESSE :

Tél :

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

Fax :

COMMUNE :

E-mail :

PAYS (SI RESIDANT A L'ETRANGER) :

(1)

CÉLIBATAIRE

MARIÉ(E)

VEUF (VE)

DIVORCÉ(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 (DÉPARTEMENT 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** ⁽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 exercer-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)****- autre diplôme :** **année d'obtention** **si vous êtes titulaire de plusieurs options, indiquez l'option pour laquelle vous donnez priorité**⁽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 APRES 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					
<u>en qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale</u>					
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 :**

PIECES À JOINDRE

- 1 copie des deux derniers rapports 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 la DSDEN

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

À le,

Signature :

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

AVIS DES AUTORITÉS HIERARCHIQUES (NOM ET QUALITE DES SIGNATAIRES)**AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITÉS ADMINISTRATIVES SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT****AVIS MOTIVÉ DU SUPÉRIEUR HIERARCHIQUE
DIRECT****AVIS DU DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES
DE L'ÉDUCATION NATIONALE**

À....., le

Le directeur académique des services de l'éducation nationale

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

NOM QUALITÉ

SIGNATURE

À le

NOMENCLATURE DES CODES

CODES DES CORPS ET GRADES		ADAPTATION ET INTÉGRATION SCOLAIRE	
NOMENCLATURE DES DIPLOMES		NOMENCLATURE DES SPÉCIALITÉS	
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 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.