

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 B2-1

**DEMANDE DE POSTE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE  
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** : .....

**PRÉNOM** : .....

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

**LIEU DE NAISSANCE** : .....

**NUMEN** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**DÉPARTEMENT OU PAYS** : .....

**ADRESSE** : .....

**Tél** : .....

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

**Fax** : .....

**COMMUNE** : .....

**E-mail** : .....

**PAYS (SI RESIDANT À L'ÉTRANGER)** : .....

<sup>(1)</sup>  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** <sup>(2)</sup> **ÉCHELON** **ANCIENNETÉ GÉNÉRALE DE SERVICE** 

A M J

**CAEI/CAPSAIS/CAPA - SH : année d'obtention** **OPTION** <sup>(3)</sup>  **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** <sup>(2)</sup> et <sup>(3)</sup> 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) .....

<b>ÉTATS DES SERVICES</b>					
<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 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 **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 SUPERIEUR HIERARCHIQUE  
DIRECT****AVIS DU 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

À ....., le

Le directeur académique des services de l'éducation nationale

**NOMENCLATURE DES CODES**

<b>CODES DES CORPS ET GRADES</b>		<b>ADAPTATION ET INTÉGRATION SCOLAIRE</b>	
		<b>NOMENCLATURE DES SPÉCIALITÉS</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 ;
<b>NOMENCLATURE DES DIPLOMES</b>		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.