

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
 Direction des personnels enseignants  
 Sous-direction des personnels enseignants du second degré,  
 des personnels d'éducation et d'orientation  
 et des personnels non affectés en académie  
 Bureau DPE C4  
 34 rue de Châteaudun - 75436 Paris cedex 09

photo  
(à coller)

**DEMANDE DE POSTE DANS LES TERRITOIRES D'OUTRE-MER POUR LES  
 INSTITUTEURS SPÉCIALISÉS ET LES PROFESSEURS DES ÉCOLES SPÉCIALISÉS  
 (maître formateurs ; adaptation et intégration scolaires ; psychologie 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 de naissance : .....		Nom marital : .....
Prénom : .....		
Date de naissance <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Lieu de naissance : .....
Département ou pays : .....		

Adresse : .....		Tél : .....
Code postal : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		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"/> Concubinage	<input type="checkbox"/> PACS
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

Nombre d'enfants qui accompagneront le candidat : .....

Niveau scolaire prévu : .....

(1) Entourer la mention correspondante.

**Conjoint ou futur conjoint**

Nom de naissance : .....		Nom marital : .....	
Prénom : .....			
Lieu de naissance (département ou pays) .....			
Est-il/elle déjà dans un TOM ? lequel ? : .....			
.....			
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 un TOM : (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 :
Est-il/elle agent de l'éducation nationale : (cocher la case)		<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non :
Si oui : Corps .....		Discipline : .....	
Service du ministère chargé de l'éducation nationale où le dossier a été déposé : .....			
.....			

**Situation administrative du candidat**

Corps/grade (2)      
 Échelon     date d'effet      
 Année de titularisation dans le corps      
 Spécialité (3) libellé :      
 Spécialité libellé :      
 Spécialité libellé :      
 Spécialité libellé :   

(2) Se reporter à la nomenclature des codes (page 1781).  
 (3) Se reporter à la nomenclature des spécialités (page 1781).

**Position du candidat** (entourer la mention correspondante)

Activité   
  Détachement   
  Disponibilité   
  Service national   
  Congé parental

Département de rattachement : .....  
 Affectation actuelle (nom et adresse de l'établissement).....  
 (si en position d'activité, détachement ou éventuellement service national)

Date d'effet de l'affectation      
 Date de retour en France après séjour dans les TOM  
 ou détachement à l'étranger (s'il y a lieu)   

**Activités professionnelles**

Date de la 1<sup>ère</sup> titularisation :      
 Fonctions exercées en qualité de titulaire de l'éducation nationale

Corps/grade	Fonctions	Classes enseignées	Établissements ville, pays	Périodes	
				du	au

Fonctions exercées en qualité de non-titulaire

Fonctions	Commentaires	Périodes	
		du	au

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

**Éléments de profil****A - Diplômes obtenus et années d'obtention :**

Il est recommandé de joindre toute pièce justificative concernant les rubriques suivantes :

**B - Langues étrangères (niveau) :****C - Activités pédagogiques :****D - Activités culturelles et périscolaires :****E - Stages : (préciser la durée)**

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

**F - Travaux personnels :****G - Activités diverses :****H - Observations éventuelles du candidat :**

**Vœux du candidat** (Classés par ordre de préférence)

<b>1er mouvement</b>	<b>Inscrire en clair les territoires</b>	<b>2ème mouvement</b>	<b>Inscrire en clair les territoires</b>
<b>Code du TOM</b>		<b>Code du TOM</b>	
(voir nomenclature p. 1781)		(voir nomenclature p. 1781)	
□ □ □ □	.....	□ □ □ □	.....
□ □ □ □	.....	□ □ □ □	.....

**Pièces à joindre**

- 2 copies du dernier rapport d'inspection
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon (les professeurs des écoles issus du corps des instituteurs joindront également une copie de leur dernier arrêté de promotion d'échelon dans les corps des instituteurs)
- 1 copie du diplôme (CAEAA ou CAFIPEMF - CAEI ou CAPSAIS - psychologie scolaire (4))

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

À.....le, □ □ □ □ □ □ □ □      Signature :

*(4) Se reporter à la nomenclature des diplômes page 1781.*

**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

À.....le □ □ □ □ □ □ □ □

À.....le □ □ □ □ □ □ □ □

Nom qualité

Signature      L'Inspecteur d'Académie

Après vérification, je soussigné(e) atteste l'exactitude des renseignements administratifs fournis par le candidat

## NOMENCLATURE DES CODES

### Codes des départements

620 : Corse-du-Sud  
720 : Haute-Corse  
971 : Guadeloupe  
972 : Martinique  
973 : Guyane  
974 : La Réunion

### Codes des corps et grades

42 : Instituteur  
43 : Professeur des écoles classe normale  
44 : Professeur des écoles hors classe

### Nomenclature des diplômes

CAEAA : Certificat d'aptitude à l'enseignement dans les écoles d'application et les classes annexes

CAFIPEMF : Certificat d'aptitude aux fonctions d'instituteur ou de professeur des écoles maître formateur

CAEI : Certificat d'aptitude à l'éducation des enfants et adolescents déficients ou inadaptés

CAPSAIS : Certificat d'aptitude aux actions pédagogiques spécialisées d'adaptation et d'intégration scolaire

### Codes des TOM

976 : Mayotte  
983 : Nouvelle-Calédonie  
984 : Polynésie française  
987 : Wallis-et-Futuna

### Instituteurs et professeurs des écoles maîtres formateurs

81 : Éducation physique et sportive  
82 : Éducation musicale  
83 : Arts plastiques  
84 : Langues et cultures régionales  
85 : Technologie et ressources éducatives  
86 : Généralistes

### Adaptation et intégration scolaire

#### Nomenclature des spécialités

61 : Option A : enfants et adolescents handicapés auditifs  
62 : Option B : enfants et adolescents déficients visuels ou aveugles  
63 : Option C : enfants et adolescents malades somatiques, déficients physiques, handicapés moteurs  
64 : Option D : enfants et adolescents présentant des troubles importants à dominante psychologique  
65 : Option E : enfants en difficulté à l'école préélémentaire et élémentaire  
66 : Option F : adolescents ou jeunes en difficulté  
67 : Option G : chargé de rééducation  
68 : RPM : rééducation psychomotrice  
69 : RPP : rééducation psychopédagogique  
70 : Psychologue scolaire