

SITUATION ADMINISTRATIVE

au moment du dépôt du dossier être titulaire et justifier de trois années de services effectifs dans la fonction

POSITION

ACTIVITÉ

DÉTACHEMENT

DISPONIBILITÉ

CONGÉ PARENTAL

AFFECTATION (indiquer l'établissement ou l'organisme d'accueil, commune et code postal) :

Académie ou inspection académique de rattachement :

DATE DE TITULARISATION DANS LE CORPS :

ÉTAT DES SERVICES

À établir par ordre chronologique à partir des fonctions actuelles. Préciser si les fonctions ont été effectuées en qualité de titulaire (T), de stagiaire (S) ou de non-titulaire (NT). Souligner les dates de titularisation dans les différents corps, les interruptions de service (nature et date) seront également indiquées.

Corps	Qualité	Discipline Fonctions	Classes enseignées	Établissements - Organismes - Villes - Pays	Périodes	
					du	au

Service militaire effectué en qualité de CSN

 OUI NON

Pays :

Période du au

ÉLÉMENTS DE PROFIL

A - Langues étrangères (préciser le niveau pour chacune) :
Joindre l'attestation du niveau de connaissance des langues étrangères.

	ALLEMAND			ANGLAIS			ESPAGNOL			ITALIEN		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
ÉCRIT												
PARLÉ												

1 : débutant - 2 : pratique courante - 3 : maîtrise approfondie

B - Diplômes

CAPSAIS (ex CAEI)
Option.....

CAFIPEMF (ex CAEA)
Option.....

Autres

C - Stages

FRANÇAIS LANGUE ÉTRANGÈRE

	année	durée		année	durée
<input type="checkbox"/> BELC long			<input type="checkbox"/> CREDIF court		
<input type="checkbox"/> BELC court			<input type="checkbox"/> Licence FLE		
<input type="checkbox"/> CREDIF long			<input type="checkbox"/> Maîtrise FLE		

INFORMATIQUE

	année	durée		année	durée
<input type="checkbox"/> Informatique long			<input type="checkbox"/> EXAO		
<input type="checkbox"/> EAO					

Autres stages :

D - Expériences acquises au cours des dernières années (cocher d'une croix, développer si nécessaire)

Expérience de l'enseignement du français langue étrangère (lieu - année - nature)

Expérience de l'enseignement en maternelle

Expérience de l'enseignement à des adultes

Expérience dans l'enseignement supérieur

Formation de formateurs

E - Animation (cocher d'une croix, développer si nécessaire)

Animation de clubs (club théâtre, club photo, club ciné, club informatique, etc.)

Autres :

F - Travaux de recherches (cocher d'une croix, développer si nécessaire)

Traductions :

Autres :

VŒUX

Classer par ordre de préférence les établissements dans lesquels vous souhaiteriez être affecté :

BELGIQUE (Bruxelles I ; Bruxelles II ; Bruxelles III ; Mol) ; PAYS-BAS (Bergen) ;
ALLEMAGNE (Karlsruhe ; Munich ; Francfort) ; LUXEMBOURG (Luxembourg I ; Luxembourg II)
GRANDE -BRETAGNE (Culham) ; ITALIE (Varèse) ESPAGNE (Alicante)

N°	LIBELLÉ ÉTABLISSEMENT	N°	LIBELLÉ ÉTABLISSEMENT
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7			

AUTRES ACTES DE CANDIDATURES

cochez les cases correspondantes

- Mouvement interacadémique/ interdépartemental	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Postes du réseau culturel et coopération	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- AEFÉ	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Postes dans les collectivités d'outre-mer	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

NOTES ARRÊTÉES AU 31 AOÛT 2004

NOTE ADMINISTRATIVE : /40 NOTE PÉDAGOGIQUE : /60 ou /20
DATE DERNIÈRE INSPECTION ___/___/___

Votre attention est tout particulièrement appelée sur la nécessité de vérifier l'exactitude de vos notes auprès du recteur ou de l'inspecteur d'académie. Après réception de votre dossier, aucune réclamation ne sera prise en compte.

PIÈCES À JOINDRE (Les pièces seront numérotées)

- Double du dossier
- Lettre de motivation
- Curriculum détaillé
- Dernier rapport d'inspection
- Attestation(s) du niveau de connaissance dans les langues étrangères pratiquées
- Tous les justificatifs concernant d'autres aspects éventuels de votre formation (diplômes...)

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

À le, ___/___/___

Signature :

AVIS DES AUTORITÉS HIÉRARCHIQUES (NOM ET QUALITÉ DES SIGNATAIRES)

AVIS MOTIVÉ DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT
(capacité d'adaptation, sens des relations humaines, implication dans la
vie de l'établissement)

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

À
NOM QUALITÉ
SIGNATURE

AVIS MOTIVÉ DU RECTEUR
OU DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE

À le ___/___/___

NOM QUALITÉ

SIGNATURE