MINISTERE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR 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 NOUVELLE-CALÉDONIE POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ÉCOLES SPÉCIALISÉS - rentrée 2016

(Maître formateur ; adaptation et intégration scolaires)

Veuillez agrafer 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 résidant à l'étranger) : .....

(1)

Célibataire	Marié(e)	Veuf(ve)	Divorcé(e)	Séparé(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 exercez-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 après séjour dans les Com ou détachement à l'étranger
|__|__|__|__|__|__|__|__| (s'il y a lieu)

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

ÉTATS DES SERVICES

En qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale.

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 :**

PIÈCES 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) (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 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 du directeur académique des services de l'éducation nationale
Après 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

Annexe
Nomenclature des codes

	CODES DES CORPS ET GRADES		ADAPTATION ET INTÉGRATION SCOLAIRE 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 ;
	NOMENCLATURE DES DIPLÔMES		
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.