

**DEMANDE DE POSTE EN NOUVELLE-CALÉDONIE  
POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ECOLES SPECIALISES - RENTREE 2022  
(adaptation et intégration scolaires)**

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

Mme  M.

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** | |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| LIEU DE NAISSANCE : .....

**NUMEN** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| DEPARTEMENT OU PAYS : .....

**ADRESSE** : ..... Tél : .....

**CODE POSTAL** : |\_|\_|\_|\_|\_| Fax : .....

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

**PAYS (SI RESIDANT A L'ETRANGER)** : .....

<sup>(1)</sup>

CELIBATAIRE  MARIE(E)  VEUF (VE)  DIVORCE(E)  SEPRE(E)  VIE MARITALE  PACS

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

Niveau scolaire prévu : .....

(1) Entourer la mention correspondante

**CONJOINT OU FUTUR CONJOINT**

**NOM** : .....

**PRENOM** : .....

**LIEU DE NAISSANCE (DEPARTEMENT OU PAYS)** .....

**EST-IL/ELLE DEJA 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 EXIGE ?** : (cocher la case)  OUI  NON :

**CORPS** ..... **DISCIPLINE** : .....

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT

CORPS/GRADE (2) [ ][ ]

ECHELON [ ][ ]

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

A M J

CAEI/CAPSAIS/CAPA-SH/CAPPEI : année d'obtention [ ][ ][ ][ ][ ]

OPTION (3) [ ][ ][ ][ ] LIBELLE : .....

OPTION [ ][ ][ ][ ] LIBELLE : .....

OPTION [ ][ ][ ][ ] LIBELLE : .....

OPTION [ ][ ][ ][ ] LIBELLE : .....

DIRECTEUR DE SEGPA

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)

ACTIVITE

DETACHEMENT

DISPONIBILITE

CONGE PARENTAL

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT : .....

LIEU D'EXERCICE (nom et adresse de l'établissement).....

(si en position d'activité, détachement)

DATE D'ENTREE DANS LE DEPARTEMENT [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

DATE DE RETOUR EN FRANCE APRES SEJOUR DANS LES COM OU DETACH. A L'ETRANGER [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

(s'il y a lieu)

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

**ETATS DES SERVICES**en qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale

CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNEES	ETABLISSEMENTS Ville, Pays	PERIODES	
				du	au

## ELEMENTS 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 A JOINDRE**

- 1 copie des deux derniers rapports d'inspection
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon
- 1 copie du diplôme (CAEI ou CAPSAIS ou CAPA-SH ou CAPPEI, DDEEAS)<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 AUTORITES HIERARCHIQUES** (NOM ET QUALITE DES SIGNATAIRES)

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITES ADMINISTRATIVES SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS MOTIVE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE  
DIRECT

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, DIRECTEUR  
ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION  
NATIONALE

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

NOM QUALITE

SIGNATURE

à..... le

à ..... , le

l'inspecteur d'académie, directeur académique des services de  
l'éducation nationale

## ANNEXE

## NOMENCLATURE DES CODES

<b>CODES DES CORPS ET GRADES</b>		<b>ADAPTATION ET INTEGRATION SCOLAIRE</b>	
		<b>NOMENCLATURE DES SPECIALITES</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 de 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 ;
45	Professeur des écoles de classe exceptionnelle	64	Option D : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant des troubles importants des fonctions cognitives ;
<b>NOMENCLATURE DES DIPLOMES</b>		65	Option E : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante pédagogique ;
CAEAA	Certificat d'aptitude à l'enseignement dans les écoles d'application et les classes annexes	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		
CAPA – SH	Certificat d'aptitude professionnel pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap		
CAPPEI	Certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive		
		69	Directeur adjoint de SEGPA