

**République française**  
**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 du pilotage des ressources humaines  
Département de l'affectation et de la mobilité  
DGRH B1-3  
72, rue Regnault – 75243 Paris Cedex 13

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| <b>Demande de poste spécifique en Nouvelle-Calédonie</b> |
|----------------------------------------------------------|

*Dossier de candidature à transmettre à l'adresse [ce.dpe@ac-noumea.nc](mailto:ce.dpe@ac-noumea.nc), en précisant l'objet : « MOUVEMENT SPÉCIFIQUE RS 2026 – NOM PRÉNOM - DISCIPLINE » accompagné des pièces suivantes, en un seul pdf :*

- une lettre de motivation ;
- un curriculum vitae ;
- une copie des deux derniers rapports d'inspection ou comptes rendus de rendez-vous de carrière ;
- une fiche de synthèse de moins d'un mois à demander au gestionnaire académique ;

*Le cas échéant :*

- une copie de la certification complémentaire Discipline Non Linguistique (DNL) ;
- une copie de la certification complémentaire « théâtre » ;
- une copie de l'habilitation à exercer les fonctions de Directeur Délégué aux Formations Professionnelles (DDFPT)

**Situation du candidat**

|                                                                                                                                                                                   |         |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| Nom de naissance                                                                                                                                                                  | Prénoms | Nom marital  |
| Date de naissance                                                                                                                                                                 | Lieu    |              |
| <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Concubinage |         |              |
| Corps / grade / échelon :                                                                                                                                                         |         | Discipline : |
| Fonctions exercées                                                                                                                                                                |         |              |

**Affectation actuelle**

|                    |               |         |          |                    |
|--------------------|---------------|---------|----------|--------------------|
| Date d'affectation | Etablissement | Commune | Académie | Classes enseignées |
|                    |               |         |          |                    |

Demandez-vous une mutation au titre d'attaches reconnues en Nouvelle-Calédonie ?

☐ oui ☐ non

**Votre conjoint ou partenaire de PACS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
| Nom de naissance                                                                                                                                                                                                                                                             | Prénoms | Nom marital |
| Date de naissance                                                                                                                                                                                                                                                            | Lieu    |             |
| Date du mariage ou du PACS                                                                                                                                                                                                                                                   |         |             |
| Est-il titulaire ou stagiaire du MENJS ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                                           |         |             |
| <b>Si oui, précisez :</b> <input type="checkbox"/> 1er degré - <input type="checkbox"/> 2nd degré (précisez le corps et la discipline) -<br><br><input type="checkbox"/> personnel d'encadrement - <input type="checkbox"/> personnel ATSS (précisez le corps et le grade) : |         |             |
| Est-il candidat à un poste en Nouvelle-Calédonie ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                                 |         |             |
| Demandez-vous une mutation simultanée avec votre conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                                        |         |             |
| Acceptez-vous un poste si aucun poste n'est proposé à votre conjoint ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                                                             |         |             |
| Demandez-vous une mutation dans le cadre d'un rapprochement de conjoint déjà affecté en Nouvelle-Calédonie ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non                                                                                                       |         |             |

**Enfants et personnes à charge qui accompagneront ou suivront le candidat :**

| Nom   | Prénoms | Date et lieu de naissance | Niveau scolaire des enfants |
|-------|---------|---------------------------|-----------------------------|
| ..... | .....   | .....                     | .....                       |
| ..... | .....   | .....                     | .....                       |
| ..... | .....   | .....                     | .....                       |
| ..... | .....   | .....                     | .....                       |
| ..... | .....   | .....                     | .....                       |

Contacts :

Pays si résidence à l'étranger : .....

Adresse e-mail **personnelle** : .....

Adresse e-mail **professionnelle** : .....

Numéro de téléphone : .....

| États des services<br>en qualité de titulaire de l'éducation nationale |           |                       |                                          |          |    |
|------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|------------------------------------------|----------|----|
| Corps/grade                                                            | Fonctions | Classes<br>enseignées | Établissements<br>Commune<br>Département | Périodes |    |
|                                                                        |           |                       |                                          | du       | au |
|                                                                        |           |                       |                                          |          |    |

Vœux (classés par ordre de préférence)

| Ordre<br>du<br>vœu | Intitulé du vœu (code et<br>établissement) | Code<br>discipline | Spécialité demandée<br>(BTS, DDFPT ou autre, etc.) |
|--------------------|--------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------|
|                    |                                            |                    |                                                    |
|                    |                                            |                    |                                                    |
|                    |                                            |                    |                                                    |
|                    |                                            |                    |                                                    |
|                    |                                            |                    |                                                    |

**Observations éventuelles du candidat**

Fait à \_\_\_\_\_ , le.....  
.....

Signature : .....

**Avis du supérieur hiérarchique  
sur la valeur professionnelle et la manière de servir du candidat**

À \_\_\_\_\_ , le.....  
.....

Le Chef d'établissement,  
(ou de service)

**Rappel des pièces à joindre en un seul pdf :**

- lettre de motivation ;
- curriculum vitae ;
- copie des deux dernières évaluations ou comptes rendus de rendez-vous de carrière ;
- fiche de synthèse de moins d'un mois à demander à votre gestionnaire académique ;

Le cas échéant :

- une copie de la certification complémentaire Discipline Non Linguistique (DNL) ;
- une copie de la certification complémentaire « théâtre » ;
- une copie de l'habilitation à exercer les fonctions de Directeur Délégué aux Formations Professionnelles (DDFPT)