

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE 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 de la gestion des carrières
Bureau des enseignants du premier degré
DGRH B2-1

**DEMANDE DE POSTE EN POLYNÉSIE FRANÇAISE
POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ÉCOLES SPÉCIALISÉS - RENTRÉE 2024 -
(adaptation et intégration scolaires)**

M^{me} 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 :

J M A

CAEI/Capsais/Capa-SH/Cappei : année d'obtention OPTION : ⁽³⁾ LIBELLÉ :OPTION : LIBELLÉ :

DIRECTEUR DE SEGPA

Dans quelle option exercez-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)

Autre diplôme : année d'obtention : Pour ⁽²⁾ et ⁽³⁾, se reporter à la nomenclature des codes.

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 l'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 du dernier rapport d'inspection ;
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon ;
- 1 copie du diplôme (CAEI, Capsais, Capa-SH ou Cappei⁽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 DE L'INSPECTEUR D'ACADÉMIE-
DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION
NATIONALE

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

À, le

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

NOM QUALITÉ

SIGNATURE

À, le