

**DEMANDE DE POSTE EN NOUVELLE-CALÉDONIE ET A WALLIS ET FUTUNA
POUR LES INSTITUTEURS ET LES PROFESSEURS DES ECOLES SPECIALISES - RENTREE 2014**
(maître formateur ; adaptation et intégration scolaires ; psychologue scolaire)
(Pour Wallis et Futuna, consulter la fiche de poste en annexe V de la note de service)

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

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> 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) :	

(1)	<input type="checkbox"/> CELIBATAIRE	<input type="checkbox"/> MARIE(E)	<input type="checkbox"/> VEUF (VE)	<input type="checkbox"/> DIVORCE(E)	<input type="checkbox"/> SEPRE(E)	<input type="checkbox"/> VIE MARITALE	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON :	
EST-IL/ELLE CANDIDAT(E) POUR UN POSTE DANS UNE COM : (cocher la case) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON :	
LE POSTE DOUBLE EST-IL EXIGE ? : (cocher la case) <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON :	
CORPS	DISCIPLINE :

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT

CORPS/GRADE ⁽²⁾

ECHELON

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICE

A M J

CAEI/CAPSAIS/CAPA - SH : année d'obtention

OPTION ⁽³⁾ **LIBELLE :**

OPTION **LIBELLE :**

OPTION **LIBELLE :**

OPTION **LIBELLE :**

DIRECTEUR DE SEGPA

CAEAA/CAFIMF ou CAFIPEMF/CAPA - SH : année d'obtention

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 :

**VŒUX DU CANDIDAT (CLASSES PAR ORDRE DE PREFERENCE)
(Nouvelle-Calédonie – Wallis et Futuna)**

1
2

PIECES A JOINDRE

- 1 copie du dernier rapport 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 – diplôme de psychologue scolaire ⁽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 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 DU DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE
L'EDUCATION NATIONALE**

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

NOM QUALITE

SIGNATURE

à le

àle

Le directeur académique

ANNEXE

NOMENCLATURE DES CODES

CODES DES CORPS ET GRADES		ADAPTATION ET INTEGRATION SCOLAIRE	
NOMENCLATURE DES DIPLOMES		NOMENCLATURE DES SPECIALITES	
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 ;
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.