**1er degré**

**AUTORISATION PREALABLE DE CANDIDATURE**

**A UNE DELEGATION AUXILIAIRE**

***Ce document ne constitue en aucun cas un contrat de travail***

|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil**  **DEEP 3 et 4**  Tél : 01 57 02 63 01  Mél : [ce.deep@ac-creteil.fr](mailto:ce.deep@ac-creteil.fr)  4, rue Georges-Enesco 94 010 Créteil Cedex  [www.ac-creteil.fr](http://www.ac-creteil.fr)  **Le candidat** | Ce recrutement s’effectuera en qualité de délégué auxiliaire sur un service, sous réserve que :   * le casier judiciaire présente un état néant ; * les candidats de nationalité étrangère (hors communauté européenne) résidant régulièrement sur le territoire français (carte de séjour valide) obtiennent une dérogation à la nationalité française ;   - Possède les titres requis dont copie ci-jointe, obligatoire ;  - Remplit les conditions prévues à l’article R 914-15 du décret n°64-217 du code de l'éducation. |

Nom . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………….. . Prénom . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . …………………....

Adresse . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ……………………………Téléphone . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ..

Date de Naissance . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Nationalité . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . ………………….

**Situation précédente**

 maître de l’enseignement privé  professeur de l’enseignement public  actuellement au sein de la FP

Qualité . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Académie d’exercice …………………………….

Dernier établissement d’exercice . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Commune………………………………………………………………………..Code postal…………………………….

**OU**

 candidat à un premier emploi

Je m’engage à fournir, au rectorat (DEEP), tous documents utiles dans un délai maximum de 10 jours, faute de quoi mon service ne pourra être pris en charge par l’Etat.

 le candidat est en situation de cumul d’emploi

Déclare vouloir lui confier : Quotité horaire : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Du . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . au . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . .

 vacant En remplacement de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 d’agent temporaire absent du . . . . . . . . . . . . . . . . . . . au . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

 de suppléant Motif . . . . . . . . . . . . . . .

Signature et cachet du chef d’établissement

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Je reconnais avoir été informé(e) des conditions de recrutement** et que mon contrat prend fin au plus tard à la fin du remplacement ou à la fin de l’année scolaire, sauf décision contraire de l’autorité académique dûment motivée.

Signature de l’intéressé(e)

« lu et approuvé »

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Le . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Le rectorat de Créteil**

**Accepte**

Fait à Créteil le :

Signature de l’autorité académique :

**N'accepte pas - Motif** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Que **M.** . . . . . . . . . . . . . .

remplace M.. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Pour une quotité horaire de . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Du . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . au . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .

**L’arrêté de nomination vous parviendra ultérieurement.**

**Le candidat**

**Le candidat**

**Le candidat**