

DOSSIER DE CANDIDATURE A UN POSTE DANS LES ECOLES EUROPEENNES
Enseignant du 2nd degré

*Dossier à établir en deux exemplaires accompagnés chacun de toutes les pièces justificatives
et à adresser par la voie hiérarchique avant le 26 mars 2016.*

**Un exemplaire est à adresser au Ministère de l'éducation nationale,
de l'enseignement supérieur et de la recherche**

SECRETARIAT GENERAL
DIRECTION GENERALE DES RESSOURCES HUMAINES
Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire
Sous-direction de la gestion des carrières
Bureau des personnels enseignants du second degré hors académie (DGRH B2-4)
72 rue Regnault, 75243 PARIS cedex 13

Un exemplaire est à adresser au rectorat de l'académie de Strasbourg

Monsieur Dominique WILLE
Inspecteur d'académie-inspecteur pédagogique régional, chargé de mission pour les écoles européennes
Rectorat de l'académie de Strasbourg
6 rue de la Toussaint
67975 STRASBOURG cedex 9



NUMEN | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CORPS : (agrégé ; certifié)	DISCIPLINE: DE RECRUTEMENT
GRADE : (classe normale ; hors classe etc. ...)	ECHELON :

Nom d'usage: Nom de famille :

Prénoms :

Date de naissance : | | | | | | | | Lieu de naissance :

Adresse personnelle: Tél.

..... Port.

Code Postal | | | | | | | | Fax

Commune Courriel :

SITUATION DE FAMILLE

<input type="checkbox"/> MARIE(E)	<input type="checkbox"/> CONCUBIN(E)	<input type="checkbox"/> PACS	<input type="checkbox"/> CELIBATAIRE	<input type="checkbox"/> DIVORCE(E)	<input type="checkbox"/> VEUF(VE)
-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Nom d'usage du conjoint: Nom de famille du conjoint:

Est-il/elle fonctionnaire de l'E N ? OUI NON Si OUI précisez : 1^{er} degré 2nd degré

Discipline : NUMEN du conjoint : | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SITUATION ADMINISTRATIVE

au moment du dépôt du dossier être titulaire et justifier de trois années de services effectifs dans la fonction

POSITION

ACTIVITE

DETACHEMENT

DISPONIBILITE

CONGE
PARENTAL

AFFECTATION (indiquez l'établissement ou l'organisme d'accueil, commune et code postal) :

Académie d'origine

DATE DE 1ERE TITULARISATION AU MENESR : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ETAT DES SERVICES

A établir par ordre chronologique à partir des fonctions actuelles. Précisez si les fonctions ont été effectuées en qualité de titulaire (T.), de stagiaire (S) ou de non-titulaire (N.T.). *Soulignez les dates de titularisation dans les différents corps, les interruptions de service (nature et date) seront également indiquées*

Corps	Qualité	Discipline Fonctions	Classes enseignées	Etablissements - Organismes - Villes - Pays	Périodes	
					du	au

ELEMENTS DE PROFIL

A. - Langues étrangères (précisez le niveau ACTUEL pour chacune) :

Joindre l'attestation du niveau de connaissance des langues étrangères.

Table with 4 main columns: Allemand, Anglais, Espagnol, Italien. Each column has sub-columns for levels A1, A2, B1, B2, C1, C2.

Autres langues :

B. - Diplômes -

C. - Stages

FRANCAIS LANGUE ETRANGERE

Table with 6 columns: qualification, année, durée, qualification, année, durée. Rows include BELC, Licence mention FLE, Maîtrise FLE, Master FLE, Certification complémentaire FLS, Autre.

TUIC (techniques usuelles de l'information et de la communication)

Stages suivis /compétences :

D.- Expériences acquises au cours des dernières années (cochez d'une croix, développez si nécessaire)

- Expérience de l'enseignement du français langue étrangère (lieu - année - nature)

E. - Animation (développez si nécessaire)

- Animation de clubs (club théâtre, club photo, club ciné, club informatique, etc.) :

VŒUX

Dans la liste suivante, classez exclusivement le ou les seuls établissements dans lesquels vous souhaiteriez être affecté:

BELGIQUE (Bruxelles I ; Bruxelles II ; Bruxelles III Bruxelles IV ; Mol) ; PAYS-BAS (Bergen) ; ALLEMAGNE (Karlsruhe ; Munich ; Francfort)
LUXEMBOURG (Luxembourg I ; Luxembourg II) ; ITALIE (Varèse) et ESPAGNE (Alicante).

N°	LIBELLE ETABLISSEMENT	N°	LIBELLE ETABLISSEMENT
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7			

NOTES ARRETEES AU 31 AOUT 2015

NOTE ADMINISTRATIVE :	/ 40	NOTE PEDAGOGIQUE :	/ 60	DATE DERNIERE INSPECTION	_/_/___
-----------------------	------	--------------------	------	--------------------------	---------

Votre attention est tout particulièrement appelée sur la nécessité de vérifier l'exactitude de vos notes auprès du service des personnels du rectorat de votre académie, après réception de votre dossier aucune réclamation ne sera prise en compte.

AUTRES ACTES DE CANDIDATURES

(cochez les cases correspondantes)

- | | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| - Mouvement inter-académique | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | - Postes du réseau culturel et coopération | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - AEFE | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | - Postes dans les collectivités d'Outre-Mer | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Autres étranger (hors AEFE) | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON | | | |

PIECES A JOINDRE (le dossier de candidature ainsi que les pièces seront transmis en deux exemplaires)

(Les pièces seront numérotées)

- Lettre de motivation
- Curriculum détaillé
- Les 2 derniers rapports d'inspection et le dernier avis de notation
- Attestation(s) du niveau de connaissance dans les langues étrangères pratiquées
- Tous les justificatifs concernant d'autres aspects éventuels des éléments de profil
- Pour les personnels détachés joindre le dernier arrêté de détachement

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

A

le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Signature :

AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES (NOM ET QUALITE DES SIGNATAIRES)

AVIS MOTIVE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

(CAPACITE D'ADAPTATION, SENS DES RELATIONS HUMAINES, IMPLICATION DANS LA VIE DE L'ETABLISSEMENT)

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

A le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM QUALITE

SIGNATURE

AVIS MOTIVE DU RECTEUR D'ACADEMIE

A le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM QUALITE

SIGNATURE