



**Situation administrative du candidat****Corps/grade** (2) **Échelon** **Ancienneté générale de service** 

A M J

**CAEI/CAPSAIS/Capa - SH : année d'obtention** **Option** (3)  libellé : .....**Option**  libellé : .....**Option**  libellé : .....**Option**  libellé : .....**Directeur de Segpa****CAEAA/CAFIMF ou CAFIPEMF/Capa - SH : année d'obtention** **Dans quelle option exercez-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)****- autre diplôme :** **année d'obtention** 

(2) et (3) Se reporter à la nomenclature des codes (page 6).

**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 un séjour dans les Com ou un 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 (technologies de l'information et de la 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 préférence)  
**(Nouvelle-Calédonie - Wallis-et-Futuna)**1  
2**Pièces à 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 à **demander auprès de l'inspection académique**

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

Après vérification, je soussigné(e) atteste l'exactitude des renseignements administratifs fournis par le candidat

Nom, qualité

À le

Signature

L'inspecteur d'académie

À le