

**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

**MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE**

**SECRETARIAT GÉNÉRAL**

**Direction générale des ressources humaines  
Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire  
Sous-direction de la gestion des carrières  
Bureau des affectations et des mutations des personnels du second degré  
Bureau DGRH B2-2  
72, rue Regnault – 75243 PARIS CEDEX 13**

**Demande de poste à profil particulier à Wallis-et-Futuna à compter du  
1<sup>er</sup> février 2017**

**Situation administrative**

GRADE

DISCIPLINE

FONCTIONS  
EXERCÉES

**Affectation actuelle**

DATE

ÉTABLISSEMENT

COMMUNE

DÉPARTEMENT OU  
PAYS

CLASSE  
ENSEIGNÉE

**Situation de famille**

**VOUS**

NOM DE NAISSANCE

PRÉNOMS

NOM MARITAL

DATE DE NAISSANCE

LIEU

PHOTO

CÉLIBATAIRE - MARIÉ(E) - VEUF(VE) - DIVORCÉ(E) - SÉPARÉ(E) -  
CONCUBINAGE - PACSE(E) (1)

**VOTRE CONJOINT OU CONCUBIN :**

NOM DE NAISSANCE                                      PRÉNOMS                                      NOM MARITAL

DATE DE NAISSANCE                                      LIEU

DATE DU MARIAGE : .....

PROFESSION : .....

DISCIPLINE (si enseignant) : .....

---

**ENFANTS ET PERSONNES À CHARGE QUI ACCOMPAGNERONT OU SUIVRONT LE CANDIDAT :**

NOM	PRÉNOMS	DATE ET LIEU DE NAISSANCE	Niveau scolaire des enfants
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

---

**ADRESSE PRINCIPALE :**

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

PAYS SI RÉSIDENCE À L'ÉTRANGER .....

TÉLÉPHONE.....

FAX .....

EMAIL : .....

---

(1) Rayer les mentions inutiles

<b>ÉTATS DES SERVICES</b>					
<b>en qualité de titulaire de l'éducation nationale</b>					
CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNÉES	ÉTABLISSEMENTS Commune, Département	PÉRIODES	
				du	au

**Voeux (classés par ordre de préférence)**

Ordre du vœu	Intitulé du vœu (code et établissement)	Spécialité demandée (BTS, chef de travaux ou autres...)

**Observations éventuelles du candidat**

Fait à ..... , le .....

Signature : .....

AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT OU DE SERVICE SUR LA VALEUR  
PROFESSIONNELLE ET LA MANIÈRE DE SERVIR DU CANDIDAT

À ..... , le .....

*Le Chef d'établissement,  
(ou de service)*