

**Annexe I - Demande de poste en Polynésie française pour les instituteurs et les professeurs des écoles spécialisés - rentrée 2020 (adaptation et intégration scolaires)**

Mme  Mlle  M.

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

**Date de naissance** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Lieu de naissance : .....

**Numen** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Département ou pays : .....

Adresse : ..... Tél : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Fax : .....

Commune : ..... E-mail : .....

Pays (si résidant à l'étranger) : .....

(1)

|             |          |          |            |           |                 |      |
|-------------|----------|----------|------------|-----------|-----------------|------|
| Célibataire | Marie(e) | Veuf(ve) | Divorce(e) | Séparé(e) | Vie<br>maritale | Pacs |
|-------------|----------|----------|------------|-----------|-----------------|------|

**Nombre d'enfants qui accompagneront le candidat** : .....

Niveau scolaire prévu : .....

(1) Entourer la mention correspondante

Conjoint ou futur conjoint

**Nom** : .....

**Prénom** : .....

Lieu de naissance (département ou pays) .....

Est-il/elle déjà dans une COM ? Lequel ? : .....

S'agit-il d'un rapprochement de conjoint : (cocher la case)  Oui  Non :

Est-il/elle candidat(e) pour un poste dans une COM : (cocher la case)  Oui  Non :

**Le poste double est-il exige ?** : (cocher la case)  Oui  Non :

**Corps** ..... **Discipline** : .....

Situation administrative du candidat

Corps/grade <sup>(2)</sup>

Échelon

Ancienneté générale de service

A M J

CAEI/CAPSAIS/Capa-SH/Capei : année d'obtention

Option <sup>(3)</sup>  Libellé : .....

Option  Libellé : .....

Directeur de Segpa

Dans quelle option exercez-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)

Autre diplôme :  année d'obtention

<sup>(2)</sup> et <sup>(3)</sup> se reporter à la nomenclature des codes (page 6)

Position du candidat (entourer la mention correspondante)

|          |             |               |                |
|----------|-------------|---------------|----------------|
| Activité | Détachement | Disponibilité | Conge 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 séjour dans les COM ou détachement à l'étranger

(s'il y a lieu)

Interruption de service : (si oui, nature et dates). .....

| États des services<br>(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 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 :**

Pièces à joindre

- 1 copie du dernier rapport d'inspection
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon
- 1 copie du diplôme (CAEI ou CAPSAIS ou Capa-SH ou Cappel<sup>(4)</sup>)
- 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 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'inspectrice ou inspectrice d'académie-directrice ou directeur académique des services de l'éducation nationale

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

Nom - Qualite

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

l'inspectrice ou inspectrice d'académie-directrice ou directeur académique des services de l'éducation nationale

à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_