

## DOSSIER DE CANDIDATURE POSTE A PROFIL RENTREE SCOLAIRE 2020-2021

RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

**POSTES DEMANDÉS :** .....

1.....

2.....

3.....

4.....

**Transmission du dossier de candidature accompagné de la fiche du poste demandé par la voie hiérarchique à l'attention de Mme l'I.E.N ADJOINTE AU DAASEN avant le**

**VENDREDI 10 AVRIL 2020** (délai de rigueur)

par mail à : [ce.ienadjoint@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.ienadjoint@ac-guadeloupe.fr) et [ce.dpep@ac-guadeloupe.fr](mailto:ce.dpep@ac-guadeloupe.fr)

**TRES SIGNALE** : cachet et signature de l'inspecteur de circonscription et /ou le Chef d'établissement

Nom d'usage : ..... Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance et lieu de naissance : .....

Courriel : .....

Portable : ..... Téléphone fixe : .....

Grade : ..... Echelon : .....

Ancienneté générale de service (A.G.S) au 01 septembre de l'année en cours :

.....an.....mois.....jours

Date des deux dernières inspections ou RDVC : *(joindre copie du dernier rapport d'inspection ou RDVC)*

• 1..... note.....

• 2..... note.....

### **Affectation actuelle :**

Fonctions actuelles :

Date de nomination à ce poste : .....

Nom et adresse du lieu d'exercice : .....

.....

Commune : ..... Circonscription : .....

Téléphone : ..... adresse mail : .....

~ 1 ~

## **Mode de recrutement :**

- Elève de l'Ecole Normale ou de l'IUFM de : .....  
Du..... au.....

- Professeur des écoles stagiaires de.....  
Du..... au..... ou

- Autres (ex : remplaçant) ..... date d'entrée en fonction .....

Titulaire depuis .....

## **Diplômes ou titres**

Certification complémentaire en français langue seconde : .....

Diplôme universitaire : .....

Spécialité : .....

Année d'obtention : .....

Titulaire du CAFIMF (certificat d'aptitude aux fonctions d'instituteur maître formateur) / CAFIPEMF (certificat d'aptitude aux fonctions d'instituteur, professeur des écoles maître formateur) option :

Titulaire du CAPA-SH ou du CAPSAIS ou CAPPEI (certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive) : *(précisez les options ou les parcours de professionnalisation)*

Autres diplômes ou titres : .....

Option.....Date d'obtention.....

Avez-vous déjà demandé votre inscription sur une liste d'aptitude :

OUI                       NON

Si oui, laquelle ? .....

En quelle année ? .....

Avez-vous été inscrit (e) :                       OUI                       NON



**Faire 1 fiche par poste demandé**

NOM DU CANDIDAT : .....

POSTE DEMANDE : .....

AVIS détaillé et motivé de l'IEN de la circonscription et/ou du Chef d'Etablissement du candidat :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avis détaillé et motivé de l'IEN de la circonscription d'accueil du candidat ou de l'IEN chargé de la mission correspondant au poste demandé :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

AVIS DE LA COMMISSION :

**RETENU**

**NON RETENU**

.....  
.....  
.....

A..... Le .....

Signature des membres de la commission

Noms : .....

.....