



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

Mercredi 24 mars 2021 (délai de rigueur)

par mail à : ce.ienadjoint@ac-guadeloupe.fr et ce.dpep@ac-guadeloupe.fr pour les postes ASH envoyer également à : ce.ien9710937s@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

Si vous avez exercé ou si vous exercez : OUI NON

des fonctions de directeur indiquez l'affectation et la période d'exercice :

des fonctions de maître-formateur, indiquez l'affectation et la période d'exercice :

Formations suivies

Thème : 1..... Date..... Lieu

2..... Date..... Lieu.....

3..... Date..... Lieu.....

4..... Date..... Lieu.....

Formations animées

Thème 1..... Date..... Lieu.....

2..... Date..... Lieu.....

3..... Date..... Lieu.....

4..... Date..... Lieu.....

MOTIVATIONS

(indiquer les raisons qui motivent votre candidature) (1 page maximum)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A Le signature de l'intéressé(e) :

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 DE LA COMMISSION :

RETENU NON RETENU

.....

.....

.....

.....

A..... Le

Signature des membres de la commission

Noms :

.....