



MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION
ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

MOUVEMENT 2017

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'ÉDUCATION
ET DES ENSEIGNEMENTS

Département des ressources humaines

**DEMANDE DE POSTE A CONTRAINTES PARTICULIÈRES EN POLYNÉSIE FRANÇAISE
RENTREE SCOLAIRE 2017
(HORS POST-BAC)**

SITUATION ADMINISTRATIVE

| NOM PATRONYMIQUE | PRENOMS | NOM D'USAGE | PHOTO |
|------------------|---------|-------------|-------|
|------------------|---------|-------------|-------|

GRADE

DISCIPLINE ou FONCTIONS

DEPUIS LE

ECHELON

DEPUIS LE

POSITION ADMINISTRATIVE

ACTIVITE

DETACHEMENT

DISPONIBILITE

CONGE PARENTAL

EN CONGE (CLM, CLD)

DEPUIS LE

MODALITE DE SERVICE

AFFECTATION

DEPUIS LE

ACADEMIE

N° NUMEN

SITUATION PERSONNELLE

NOM PATRONYMIQUE

PRENOMS

NOM D'USAGE

DATE DE NAISSANCE

LIEU

- CELIBATAIRE
- MARIE(E)
- DIVORCE(E)
- SEPRE(E)
- PACSE(E)
- CONCUBIN(E) AVEC ENFANT
- CONCUBIN(E)
- VEUF(VE)

Date d'entrée dans votre académie actuelle en qualité de titulaire

ADRESSE PRINCIPALE :

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

PAYS SI RESIDENCE A L'ETRANGER

TELEPHONE

FAX

MEL

VOTRE CONJOINT(E) OU CONCUBIN(E) :

NOM PATRONYMIQUE

PRENOMS

NOM D'USAGE

DATE DE NAISSANCE

LIEU

DATE DU MARIAGE OU DE PACS :

GRADE OU FONCTION

DISCIPLINE

PROFESSION (si conjoint pas enseignant)

ENFANTS ET PERSONNES A CHARGE QUI ACCOMPAGNERONT LE CANDIDAT

NOM

PRENOMS

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

Niveau scolaire des enfants

ETAT DES SERVICES
(en qualité de titulaire de l'éducation nationale)

| Corps | Discipline fonctions | Classes enseignées | Etablissements Ville, Pays | Période (du...au...) |
|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------|
|-------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------|

Interruption du service :

Date de retour après un séjour en COM ou à l'étranger :

ELEMENTS DE PROFIL

Diplômes obtenus et années d'obtention

Langues étrangères

Activités pédagogiques

Activités périscolaires

Stages

Travaux personnels

Activités diverses

VŒUX (CLASSÉS PAR ORDRE DE PREFERENCE)

| N° | INTITULE DU VŒU CODE ETABLISSEMENT | SPECIALITE DEMANDEE (BTS OU AUTRES) |
|--------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |
| <input type="checkbox"/> | _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | |

PIECES A JOINDRE

- 1 copie du dernier rapport d'inspection
- 1 copie du dernier arrêté de promotion d'échelon
- 1 copie de la dernière fiche de notation administrative
- 1 lettre de motivation
- 1 attestation des enseignements en classes de BTS, en CPGE, en REP+...
- 1 curriculum vitae
- Pour la section sportive scolaire, fournir copie du diplôme de la spécialité.

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

A..... le,

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES DU CANDIDAT

Fait à , le.....

Signature :

AVIS OBLIGATOIRE SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE
ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT (OU DE SERVICE)

A ,le

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