

ANNEXE N° 4

**NOTICE DE CANDIDATURE A UN EMPLOI
dans l'enseignement privé du premier degré
sous contrat d'association de la HAUTE-GARONNE**

RENTREÉ SCOLAIRE 2015-2016

à adresser au chef d'établissement de l'école demandée (une notice par établissement demandé/ cinq demandes maximum) avant le **20 mai 2015**
(cochez les cases utiles)

MUTATION

RÉAFFECTATION

PREMIERE AFFECTATION

Nom et adresse de l'école demandée :

Niveau du poste demandé : **pré-élémentaire** **élémentaire** **spécialisé**

Précisez le cas échéant s'il s'agit d'un poste de direction

OUI

NON (1)

Horaire hebdomadaire souhaité

TEMPS COMPLET

TEMPS PARTIEL

TEMPS INCOMPLET (1)

NOM D'USAGE :

PRENOM :

NOM DE FAMILLE :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE PERSONNELLE :

TELEPHONE :

SITUATION FAMILIALE :

CELIBATAIRE
(1)

MARIE(E)
(1)

DIVORCE(E)
(1)

SEPARÉ(E)
(1)

VEUF(VE)
(1)

CONCUBINAGE)
(1)

P.A.C.S.
(1)

CONJOINT

Nom :

Profession :

Lieu d'exercice :

ENFANT(S)

Nom :

Prénom :

Age:

Nom :

Prénom :

Age

Nom :

Prénom :

Age :

DIPLOMES et TITRES professionnels obtenus (si le poste demandé est un poste de l'enseignement spécialisé) :.....

AFFECTATION ACTUELLE (indiquez précisément le nom du dernier établissement)	Direction académique de :					
	Nom et adresse de l'école :					
	Remplaçant(e) (1) <input type="checkbox"/>	Contrat (1) <input type="checkbox"/>	Agrément (1) <input type="checkbox"/>	Provisoire (1) <input type="checkbox"/>	Définitif (1) <input type="checkbox"/>	depuis le :
Instituteur (1) <input type="checkbox"/>	Professeur des Ecoles (1) <input type="checkbox"/>	Classe Normale (1) <input type="checkbox"/>	Hors Classe (1) <input type="checkbox"/>	Spécialisé (1) <input type="checkbox"/>	Stagiaire (1) <input type="checkbox"/>	Echelon :
HORAIRE ACTUEL	Temps Complet (1) <input type="checkbox"/>	Mi-temps autorisé (1) <input type="checkbox"/>	Temps Incomplet (1) <input type="checkbox"/>	Quotité :heures		

(1) Cocher la case correspondant à votre situation

TRES IMPORTANT :

Si vous êtes actuellement en poste dans un autre département, en tant que maître contractuel ou maître agréé, vous devez obligatoirement joindre un état de vos services. Votre candidature ne sera pas prise en compte sans ce document.

MOTIF DE LA DEMANDE : (cochez la case utile)

- A1 . Maitre contractuel dont le service a été réduit ou supprimé
- A2 . Directeur souhaitant reprendre un poste d'enseignant
- A3 . Maître demandant leur réintégration après une période de congé parental ou de disponibilité au-delà de la période pendant laquelle le service a été protégé
- A4 . Maitre à temps incomplet ou à temps partiel sur autorisation souhaitant un poste à temps complet
- B . Maitre titulaire d'un contrat définitif
- C1 . Lauréat du concours externe ayant validé sa formation
- C2 . Lauréat du concours interne ayant validé son année de stage
- C3 . Bénéficiaire d'une mesure de résorption de l'emploi précaire ayant validé l'année de stage

SI VOUS AVEZ FAIT ACTE DE CANDIDATURE AUPRÈS D'AUTRES ÉTABLISSEMENTS, veuillez indiquer les noms et adresses des établissements sollicités (les classer par ordre préférentiel, y compris celui faisant l'objet de la présente demande) :

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

DATE :

SIGNATURE :

(nota : le nombre de vœux des stagiaires ayant validé leur année de stage n'est pas limité)

CADRE RÉSERVÉ AU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Emploi vacant (2)

Emploi créé (2)

Nom et prénom de la personne remplacée :

Horaire hebdomadaire :

Avis sur la candidature (3) :

Date

Signature

(2) Cocher la case correspondante

(3) -Avis favorable ou favorable n° 1 (ou 2, 3...) si vous classez les avis favorables par ordre de priorité.

-Avis défavorable

-Avis réservé (voir circulaire)