****Mouvement des professeurs des écoles de l’enseignement privé sous contrat d’association

**FICHE DE CANDIDATURE**

Rentrée 2024

Candidature à un poste implanté dans :   
(cocher la (les) case(s) correspondante(s))

Côte d’Or (21)  Nièvre (58)

Saône et Loire (71)  Yonne (89)

A retourner pour le 16 avril 2024

RECTORAT / DOSEPP 3

Adresse électronique : [mouvement1dprive@ac-dijon.fr](mailto:mouvement1dprive@ac-dijon.fr)

Secrétariat de la C.I.E. Bourgogne

Adresse électronique : [secretariat89@ddec21-89.fr](mailto:secretariat89@ddec21-89.fr)

La fiche de candidature et la fiche de vœux sont à envoyer **par mail** au **rectorat** et au **secrétariat de la C.I.E. Bourgogne** aux adresses mail ci-dessus.

NOM : Indiquez votre nom d’usage. Prénom : Indiquez votre prénom.

NOM de Famille : Indiquez votre nom de famille. Date de naissance : date de naissance.

Situation de famille : Choisissez un élément. Enfant(s) à charge : Choisissez un élément.

NUMEN : Indiquez votre NUMEN. Téléphone : Indiquez votre n° de téléphone.  
(obligatoire en cas d’entrée dans le département)

Adresse personnelle :  
Indiquez votre adresse personnelle.

Adresse Mail : Indiquez votre adresse mail.

**SITUATION ACTUELLE**

Ecole actuelle : Indiquez le nom de votre école.

Commune : Indiquez la commune de votre école.

Grade : Choisissez un élément. Niveau de classe : Indiquez votre classe.

Contrat : Choisissez un élément.

Temps de travail actuel : Choisissez un élément.

**COMPETENCES PARTICULIERES**

Etes-vous ou avez-vous :

- Un titre ASH :  oui  non lequel : Indiquez votre titre ASH.

- Inscrit à la formation CAPPEI :  oui  non

- Une formation pédagogique au travail personnalisé :  oui  non

- Une formation école inclusive :  oui  non

- Une habilitation en langue :  oui  non langue(s) : Langue(s).

- Exercé des fonctions de direction :  oui  non nombre d’années : Année(s).

**MOTIF DE LA CANDIDATURE**

Choisissez un élément.

**TEMPS DE TRAVAIL DEMANDE**

Choisissez un élément.

1. Impératifs familiaux : veuillez-vous référer à la feuille jointe et envoyer les justificatifs par mail uniquement au secrétariat de la C.I.E Bourgogne
2. Le dossier médical était à renvoyer aux médecins de prévention **avant le 20 février 2024**.
3. ATTENTION : les personnes en **période de stage** n’ont pas à remplir la fiche de vœux jointe, à cette étape du mouvement de l’emploi, mais doivent impérativement renvoyer la fiche de candidature renseignée.

****FICHE DE VŒUX

NOM : Indiquez votre nom d’usage.

Prénom : Indiquez votre prénom.

Ecole actuelle : Indiquez le nom de votre école.

Commune : Indiquez la commune de votre école.

Secrétariat de la C.I.E. Bourgogne

Adresse électronique : [secretariat89@ddec21-89.fr](mailto:secretariat89@ddec21-89.fr)

RECTORAT / DOSEPP 3

Adresse électronique : [mouvement1dprive@ac-dijon.fr](mailto:mouvement1dprive@ac-dijon.fr)

**POSTES DEMANDES**

Vous pouvez indiquer :

* Soit le n° de poste, la commune, l’école et la quotité horaire, tels que notés sur la liste
* Soit « tous les postes dans une même école » (spécifier la quotité horaire)
* Soit « toutes les écoles » dans une même commune
* Soit « toutes les écoles du département » en précisant lequel
* Soit dans un même vœu, c’est-à-dire dans une même ligne, le cumul de plusieurs postes à temps incomplet en précisant les numéros de poste, la (les) commune(s), école(s) et quotités horaires.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ordre des vœux | N° de poste (Cf. liste des postes) | Commune | Ecole | Quotité horaire | Observations |
| 1 |  |  |  | Quotité |  |
| 2 |  |  |  | Quotité |  |
| 3 |  |  |  | Quotité |  |
| 4 |  |  |  | Quotité |  |
| 5 |  |  |  | Quotité |  |
| 6 |  |  |  | Quotité |  |
| 7 |  |  |  | Quotité |  |
| 8 |  |  |  | Quotité |  |

Je m’engage à rejoindre tout poste demandé et obtenu

Date :

Signature de l’intéressé(e) : 