



COMMISSION DIOCESAINE DE L'EMPLOI - 1er Degré

Mouvement de l'Emploi 2018
Fiche de vœux - Dossier de Participation Candidats

Réservé DDEC

Classement :

Ancienneté :

CANDIDATURE

MUTATION

REINTEGRATION

A-IDENTITE

NOM et Prénom : Date de naissance :

Nom de naissance :

Adresse personnelle :

Code Postal : Ville :

Téléphone portable : e-mail :

Situation Familiale : Nombre Enfants Age(s) :

B-STATUT DE L'ENSEIGNANT en 2017-2018

Contrat ou agrément définitif obtenu le

En disponibilité depuis le

Grade : Professeur des écoles Instituteur (trice) Echelon :

C- DIPLOMES ET TITRES DE CAPACITE

Licence Discipline : Master 2 Discipline :

CRPE Date d'obtention :

Diplôme professionnel Date d'obtention :

Examen professionnalisé réservé (Résorption emploi précaire) Date d'obtention :

Diplôme enseignement spécialisé : Option : Date d'obtention :

Enseignement en Langue(s) vivante(s) :

Expérience ASH : AVS ULIS RA ITEP IME IMP

Etablissement : Durée :

C- ETABLISSEMENT ACTUEL

DIOCESE :	
Etablissement 1 :	Classe(s) :
Etablissement 2 :	Classe(s) :

E- MOTIF DE LA DEMANDE

<input type="checkbox"/> <u>Demande de réemploi :</u> <input type="checkbox"/> Cessation de la fonction de Direction <input type="checkbox"/> Maître en perte d'emploi après suppression de poste <input type="checkbox"/> Maître en réintégration après congé parental ou disponibilité <input type="checkbox"/> Maître à temps incomplet ou sur service protégé <input type="checkbox"/> Maître à temps partiel autorisé <input type="checkbox"/> Maître ASH non qualifié	<input type="checkbox"/> <u>Demande de mutation</u> <input type="checkbox"/> Impératifs familiaux (Joindre les justificatifs conformes aux accords de l'emploi) - <input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint - <input type="checkbox"/> Handicap et maladie - <input type="checkbox"/> Résidence de l'enfant <input type="checkbox"/> Exigences de la vie religieuse ou sacerdotale <input type="checkbox"/> Autre raison
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

F-INFORMATION COMPLEMENTAIRE que vous souhaitez transmettre concernant votre situation personnelle

.....
.....

G - ANCIENNETE GENERALE AU 31/08/2017 années mois

H – VŒUX

Indiquez vos vœux par ordre de préférence. Reporter dans le tableau ci-dessous INTEGRALEMENT toutes les informations concernant l'emploi tel qu'il est affiché, sans le modifier.

Il est recommandé de formuler plusieurs vœux

Vœu	ETABLISSEMENT et COMMUNE	QUOTITE	TYPE	Niveau	CODE POSTE
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Acceptez-vous d'étudier d'autres propositions ? OUI NON

Si oui, indiquez les secteurs par ordre de préférence

- Bordeaux et CUB** (Bègles, Bordeaux, Cenon, Floirac, Gradignan, Le Bouscat, Mérignac, Pessac, Talence, Villenave d'Ornon)
- Libournais..** (Coutras, Créon, Libourne, Puisseguin, Saint Emilion, Saint Médard de Guizières, Sainte Foy La Grande, Fargues Saint Hilaire)
- Hauts de Gironde** (Ambarès, Blaye, Saint André de Cubzac, Saint Ciers sur Gironde)
- Médoc** (Le Pian Médoc, Lesparre, Pauillac, Saint Estèphe, Vendays)
- Bassin d'Arcachon** (Andernos, Arcachon, Gujan Mestras, La Teste, Marcheprime)
- Graves** (Cadillac, La Brède, Langon, Léognan, Martillac)

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) certifie sur l'honneur l'exactitude des déclarations portées sur la présente fiche. Je m'engage à rejoindre le poste, s'il m'est attribué.

Fait à, le

Signature :

Commission Diocésaine de l'Emploi ou C.D.E. de la Gironde

Adresse postale et secrétariat : CDE 1^{er} degré s/c DDEC – 54 boulevard Godard – 33300 BORDEAUX

Téléphone : 05.56.43.66.80 – E-MAIL : claroze@ddec33.fr