****

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier de candidature**  **Poste de détachés d’enseignement,**  **d’éducation et d’administration**  **ITALIE**  **Rentrée scolaire 2024-2025**  ***Ce document est un formulaire. Il est à sauvegarder et à compléter intégralement avant impression. Seules les cases grisées sont actives.***  ***Merci de consulter le site de l’établissement en cas de dossier complémentaire à remplir.***  ***A retourner dans les meilleurs délais selon les modalités précisées sur les sites des établissements.*** | *Photographie*  *de*  *l’agent* |
|  |
| ***Etat civil***  Nom d’usage :  Nom de famille :  Prénoms :                                Sexe  *Féminin*  *Masculin*  Né(e) le :            à (*ville, pays*)  Nationalité :  Double nationalité (si oui, laquelle ?) :  Situation de famille  célibataire  marié(e)  pacsé(e)  divorcé(e)  séparé(e) de droit  veuf (ve) Date de l’événement : | | |

|  |
| --- |
| ***Coordonnées***  Adresse (N°, voie) :  Code postal :                 Ville  Pays  Téléphone fixe :                           Mobile  Courriel personnel de l’agent :                           @ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Situation de famille***  Suivez-vous votre conjoint·e**\***?  oui  non  \*conjoint marié ou pacsé déjà établi dans le pays ou pouvant justifier à la date de la CCPL, d’une embauche dans le pays au plus tard à la date du contrat de détaché.  Votre conjoint·e vous accompagnera-t-il/elle en poste ?  oui  non  Votre conjoint·e est-il/elle candidat·e à un poste de détaché?  oui  non  Discipline                           Grade  Votre conjoint·e est-il/elle candidat·e à un poste en contrat local ?  oui  non  Nom d’usage  Nom de famille  Prénoms  Sexe  *Féminin*  *Masculin*  Né(e) le                           à (*ville, pays*)  Nationalité :  Double nationalité (si oui, laquelle ?) :  Ville de résidence :                                    Pays de résidence :  Nom de l’employeur :  Adresse de l’employeur :  Combien d’enfant à charge (scolarisé et de moins de 21 ans à la date de prise de poste) vous accompagneront à la rentrée 2023 sur le lieu du poste convoité ?   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre d’enfants à charge** | | | | **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Diplômes Enseignement Supérieur et Admissibilités concours*** | | |
| **Année** | **Diplôme** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Admissibilité à un concours du MEN (précisez…) | | |

|  |
| --- |
| ***Situation administrative***  ***(Compléter obligatoirement toutes les rubriques)***  Corps (Instituteur/trice, Professeur des écoles, PLP, Certifié·e, Agrégé·e…)  Si certifié·e, préciser si ex-Bi Admissible :  Grade (classe normale, hors classe, classe exceptionnelle)  Date d’entrée dans la fonction publique :  Date de première titularisation dans la fonction publique :  Administration d’origine :  Discipline/Spécialité :  Echelon       Date de la dernière promotion  Situation administrative actuelle depuis le  activité  détachement  congé parental  congé personnel de formation  disponibilité pour suivi de conjoint·e  disponibilité pour convenances personnelles  autre : préciser  Département (1° degré) ou Académie de rattachement (2° degré) :  Si vous avez eu un rendez-vous de carrière dans le cadre du PPCR :  Appréciation finale :                      date :  Grade au moment de l’évaluation :  Echelon au moment de l’évaluation :  Dernière note administrative :       depuis le  Dernière note pédagogique ou d’inspection :       depuis le  Établissement d’exercice actuel  Ville            Pays                 depuis le  Si vous êtes dans le réseau AEFE : Matricule AEFE            Statut |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Récapitulatif de carrière***  *Indiquez dans ce tableau, sans aucune interruption, les dates de début et de fin des 5 dernières affectations et/ou positions que vous avez connues.*  *\* Activité, détachement, disponibilité, congés divers (parental, de formation, mobilité…)* | | | | |
| **du** | **au** | **position** | **établissement-ville-pays** | **fonction** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Qualifications Professionnelles / Certifications complémentaires***  **1er degré :**  CAEEA  CAEI  CAFIMF  CAFIPEMF  CAPSAIS / CAPA-SH Précisez la ou les options : ………………………...  CAPPEI  Habilitation en langues étrangères :   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Langue** | **Provisoire** | **Définitive** | **Date Habilitation** | **Note obtenue** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   Français Langue Seconde (FLS)  Enseignement en langue des signes française  **2nd degré :**  2CA-SH (Enseignements adaptés / Handicap)  Arts  ***Option* :**  Théâtre  Cinéma  Danse  Histoire de l’art  Enseignement en langue étrangère dans une Discipline Non Linguistique (DNL) :  ***Langues :***  Allemand  Anglais  Arabe  Chinois  Espagnol  Italien  Portugais  Russe  Français Langue Seconde (FLS)  Enseignement en langue des signes française  **1er et 2nd degré:**  Formateur/formatrice dans le cadre du PAF / PRF  Formateur/formatrice ou Tuteur/tutrice d’enseignant·e Stagiaire  **Orientation internationale** : Licence ou plus FLE – stages long BELC – CIEP – Certification DELF/DALF Précisez : | | |
| ***Stages de formation continue effectués au cours des 5 dernières années*** | | |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |

|  |
| --- |
| ***Maîtrise des TICE*** |
| **A préciser** : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Compétences particulières sanctionnées par un certificat ou un diplôme***  (*BAFA, Brevet d’état, Degré d’entraîneur sportif…)* | | | |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Maîtrise des langues étrangères***  (référence : Cadre européen commun de référence pour les langues) | |
| Langue | Niveau |
| Langue | Niveau |
| Langue | Niveau |

|  |
| --- |
| ***Vœux et informations sur votre candidature*** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°1 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°2 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°3 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°4 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°5 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°6 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°7 :**            **VILLE : ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°8 :**            **VILLE  ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N°9 :**            **VILLE  ÉTABLISSEMENT :** |
| **N° POSTE DEMANDE CHOIX N10 :**           **VILLE  ÉTABLISSEMENT :** |
| * Acceptez-vous le cas échéant un poste en **contrat local** sans détachement ?  oui  non |
| * Avez-vous déjà déposé des demandes de candidatures les années précédentes?  oui  non |
| Si oui, précisez en quelle(s) année(s) : |
|  |

|  |
| --- |
| ***Signature du dossier de candidature***  ***« Je soussigné(e)***                           ***atteste sur l’honneur l’exactitude des informations ci-dessus et m’engage à informer l’AEFE des changements de ma situation pour permettre l’actualisation de mes droits et à fournir les justificatifs appropriés.***  ***Tout dossier incomplet sera irrecevable.***  ***Fait à***                           ***le***  ***Signature du candidat ou de la candidate***  ***Visa et cachet du chef ou de la cheffe d’établissement actuel uniquement si affectation dans le réseau AEFE :*** |

*Mention relative à la protection de mes données personnelles : En application des articles 12 et 13 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l’AEFE, en sa qualité de Responsable de Traitement, collecte des données vous concernant dans le cadre du processus de recrutement des personnels détachés d’enseignement, d’éducation et d’administration à des fins de recrutement.Vos données seront strictement réservées à la Direction des Ressources Humaines de l’AEFE, aux établissements scolaires du réseau de l’AEFE habilités à utiliser son application, dont la liste figure sur le site* [*http://aefe.fr/*](http://aefe.fr/) *et aux services habilités. Ces données seront conservées jusqu’à 5 ans après la date de fin de votre contrat si vous êtes recruté, dans le cas contraire elles sont conservées 2 ans à compter du 31 août de l’année scolaire en cours et seront ensuite supprimées à l’issue de ce délai. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger vos données de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez exercer à tout moment votre droit d’accès, de rectification, d’opposition, de limitation ou de suppression auprès de notre Délégué à la protection des données (Data Protection Officer), à l'adresse suivante :* [*dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr*](mailto:dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr) *ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d’un mois.*