****

****

|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier de candidature** **Poste de détachés d’enseignement,** **d’éducation et d’administration****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 à l’établissement scolaire ou au service culturel de l’ambassade selon les modalités précisées sur leur site.*** | *Photographie facultative**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 [ ]  nonDiscipline                           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*** |
| **PAYS D’AFFECTATION DEMANDÉ :**                               |
|  |
| **VILLE :**                               |
|  |
| **ÉTABLISSEMENT :**                                                                        |
|  |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°1 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°2 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°3 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°4 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°5 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°6 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°7 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°8 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°9 :**                           |
| **N° DU POSTE DEMANDE CHOIX N°10 :**                           |
|  |
| **ELARGISSEMENT DES VŒUX GEOGRAPHIQUES (facultatif):**  |
| [ ]  Tout poste dans ma discipline dans le pays  |
| [ ]  Tout poste dans ma discipline dans la ville (précisez la ville) :                           |
|  |
|  |
| * 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* *ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d’un mois.*