

ANNEXE 2

NOM

Prénom

Date de naissance

# FICHE DE VŒUX POSTES A EXIGENCES PARTICULIERES, A PROFIL, SPECIALISES, ASH (à adresser par courriel)

Date limite de réceptionpar la DRHM **: 21 juin 2019**

**Vos interlocuteurs** : mouvement.dsden94@ac-creteil.fr

###### NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom patronymique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél/ portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Adresse personnelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@ac-creteil.fr

Affectation à titre définitif 2018-2019\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation à titre provisoire 2018-2019\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A participé au 1er  mouvement 2019 □ OUI □ NON

poste obtenu :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numérotez vos vœux par ordre de préférence - Complétez et détaillez le verso de la présente fiche**

|  |  |
| --- | --- |
| **POSTES** | **VOTRE CLASSEMENT** |
| CPAIEN |  |
| CPAIEN EDUCATION MUSICALE |  |
| CPAIEN ARTS VISUELS |  |
| CPAIEN ASH |  |
| ERUN |  |
| REGULATEUR SCOLAIRE |  |
| COORDONNATEUR REP ET REP+ |  |
| DIRECTION REP+ |  |
| DIRECTION D’ECOLE D’APPLICATION |  |
| DIRECTION D’ECOLE |  |
| CLASSE D’APPLICATION (réservée aux titulaires du CAFIPEMF) |  |
| ERSEH |  |
| MDPH |  |
| ULIS |  |
| ASH (préciser la nature du poste) |  |
| SEGPA |  |
| COORDONNATEUR DISPOSITIF RELAIS |  |
| CDO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LISTE D’APTITUDE – DIPLOME – CERTIFICATION DETENUE** | **ANNEE D’OBTENTION** | **OPTION, le cas échéant** |
| CAFIPEMF |  |  |
| CAFIPEMF EN COURS SESSION 2019 |  |  |
| CAEI – CPASAIS- CAPASH-CAPPEI |  |  |
| LISTE D’APTITUDE DIRECTION D’ECOLE |  |  |
| LISTE D’APTITUDE DDEAS |  |  |
| DIPLOME DDEAS |  |  |

**Réservé à l’administration**

A01 + A05

AGS : \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_ j

Barème :

Liste d’aptitude :

Habilitation :

###### NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation **2019/2020**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### POSTES SOLLICITES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vœu | Commune | Ecole | Nature du poste |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur cette fiche de vœux

Fait à, le,

Signature,

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Partie réservée à l’administration