

**NOTICE INDIVIDUELLE
 Année scolaire 2017-2018**

Photographie
 de
 l'agent

*Ce document est un formulaire. Il est à sauvegarder et à compléter intégralement avant impression.
 Seules les cases grisées sont actives.
 À retourner dans les meilleurs délais à l'établissement scolaire ou au service culturel de l'ambassade.*

PAYS D'AFFECTATION DEMANDÉ

VILLE

ÉTABLISSEMENT

Agent

Nom d'usage : _____ Nom de famille : _____

Prénoms : _____ Sexe Féminin Masculin

Né(e) le : _____ à (ville, pays)

N° de sécurité sociale / / / / / / /

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 : _____

Adresse au moment de la candidature

Adresse (N°, voie) : _____

Code postal : _____ Ville _____ Pays _____

Téléphone fixe : _____ Mobile _____

Courriel de l'agent : _____ @ _____

Conjoint (mariage ou PACS)

Suivez-vous votre conjoint*? oui non

Votre conjoint est-il candidat à un poste de résident? oui non

Votre conjoint vous accompagnera-t-il/elle en poste ? oui non

Nom d'usage _____ Nom de famille _____

Prénoms _____

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 : _____

* conjoint déjà établi dans le pays ou pouvant justifier d'une embauche dans le pays au plus tard à la date de rentrée scolaire

Enfants à charge au 01/09/2017 (rentrée 2017)

Si les 2 parents sont recrutés par l'Agence, 1 seul des 2 bénéficiera des avantages familiaux

Nombre d'enfants à charge	
----------------------------------	--

Nom	Prénom	Date de naissance

Situation administrative

Corps (*instituteur, PE, PEGC, PLP, certifié, agrégé...*)

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 :

Échelon Date de la dernière promotion

Situation administrative actuelle depuis le (*activité, détachement, disponibilité pour*

convenances personnelles ou pour suivre le conjoint, congé parental, congé formation...)

Département (*1° degré*) ou académie de rattachement (*2° degré*) :

Note administrative : depuis le

Note pédagogique : depuis le

Établissement d'exercice actuel

Ville Pays depuis le

Si vous êtes dans le réseau AEFÉ : Matricule AEFÉ 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

Diplômes Enseignement supérieur – Université – Admissibilités concours

Année	Diplôme	Lieu d'obtention

Admissibilité à un concours du MEN (précisez...) :

Qualifications Professionnelles / Certifications complémentaires

➤ 1^{er} degré :

- CAEEA
- CAEI
- CAFIMF
- CAFIPEMF
- CAPSAIS / CAPA-SH Précisez la ou les options :
- Habilitation en langues étrangères :

Langue	Provisoire	Définitive	Date Habilitation	Note obtenue

- Français Langue Seconde (FLS)
- Enseignement en langue des signes française

➤ 2^d 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

➤ 1^{er} et 2^d degré:

- Formateur dans le cadre du PAF / PRF
- Formateur ou Tuteur Enseignant Stagiaire

Orientation internationale : Licence ou plus FLE – stages long BELC – CIEP – Certification DELF/DALF
Précisez :

Personne à contacter en cas d'urgence durant le contrat

Nom, prénom		lien de parenté
Adresse (N°, voie) :		
Code postal	Ville	Pays
Téléphone fixe		Portable
Adresse électronique	@	

Fait à _____ le _____

Signature du candidat

Visa et cachet du chef d'établissement actuel si affectation dans le réseau AEFÉ