

ANNEXE I

DEMANDE DE MISE À DISPOSITION AUPRÈS DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE DES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU PREMIER DEGRÉ SPÉCIALISÉS - RENTRÉE 2026 - (adaptation et intégration scolaires)

Mme M.

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE |_|_|_|_|_|_|_|_| LIEU DE NAISSANCE :

NUMEN |_|_|_|_|_|_|_|_|_| DEPARTEMENT OU PAYS :

ADRESSE : **Tél** :

CODE POSTAL : |_|_|_|_|_| **Fax** :

COMMUNE : **E-mail** :

PAYS (SI RESIDANT A L'ETRANGER) :

(1) CELIBATAIRE MARIE(E) VEUF(VE) DIVORCE(E) SEPRE(E) VIE MARITALE PACS

Nombre d'enfants qui accompagneront le candidat :

Niveau scolaire prévu :

(1) Entourer la mention correspondante

CONJOINT OU FUTUR CONJOINT

NOM :

PRENOM :

LIEU DE NAISSANCE (DEPARTEMENT OU PAYS) :

EST-IL/ELLE DÉJÀ DANS UNE COM ? LEQUEL ? :

S'AGIT-IL D'UN RAPPROCHEMENT DE CONJOINT : (cocher la case) OUI NON :

EST-IL/ELLE CANDIDAT(E) POUR UN POSTE DANS UNE COM : (cocher la case) OUI NON :

LE POSTE DOUBLE EST-IL EXIGÉ ? : (cocher la case) OUI NON :

CORPS : **DISCIPLINE** :

SITUATION ADMINISTRATIVE DU CANDIDAT

CORPS/GRADE ⁽²⁾

ECHELON

ANCIENNETE GENERALE DE SERVICE

J M A

CAEI/CAPSAIS/CAPA-SH/CAPPEI : année d'obtention

OPTION ⁽³⁾ **LIBELLE :**

OPTION **LIBELLE :**

DIRECTEUR DE SEGPA

Dans quelle option exercez-vous actuellement ? (à remplir obligatoirement)

Autre diplôme : **année d'obtention**

⁽²⁾ et ⁽³⁾ se reporter à la nomenclature des codes (page 6)

POSITION DU CANDIDAT (entourer la mention correspondante)

ACTIVITE

DETACHEMENT

DISPONIBILITE

CONGE PARENTAL

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT :

LIEU D'EXERCICE (nom et adresse de l'établissement).....

(si en position d'activité, détachement)

DATE D'ENTREE DANS LE DEPARTEMENT

DATE DE RETOUR EN FRANCE APRES SEJOUR DANS LES COM OU DETACH. A L'ETRANGER

(s'il y a lieu)

Interruption de service : (si oui, nature et dates).

ETATS DES SERVICESen qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale

CORPS/GRADE	FONCTIONS	CLASSES ENSEIGNEES	ETABLISSEMENTS Ville, Pays	PERIODES	
				du	au

ELEMENTS DE PROFIL

A. Langues étrangères (niveau) :

B. Stages (préciser la durée et année) :

- FLE (français langue étrangère)
- INF (informatique)
- TICE (techniques d'information et de communication pour l'enseignement)
- autres stages suivis :

C. Activités pédagogiques :

D. Activités culturelles et périscolaires :

E. Travaux personnels :

F. Activités diverses :

G. Observations éventuelles du candidat :

PIECES A JOINDRE

- une lettre de motivation
- une copie du diplôme (CAEI ou CAAPSAIS ou CAPA-SH ou CAPPEI (4))
- une copie du dernier rapport d'inspection
- une copie du dernier arrêté de promotion d'échelon
- **une fiche individuelle de synthèse fournie par la DSDEN**

J'atteste l'exactitude des informations fournies.

à....., le

Signature :

(4) se reporter à la nomenclature des diplômes en annexe

AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES (NOM ET QUALITE DES SIGNATAIRES)

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITES ADMINISTRATIVES SUR LA CANDIDATURE ET SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIERE DE SERVIR DU CANDIDAT

AVIS MOTIVE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE DIRECT

AVIS DE L'AUTORITE HIERARCHIQUE : DIRECTRICE,
DIRECTEUR ACADEMIQUE DES SERVICES DE L'EDUCATION
NATIONALE

NOM QUALITE

SIGNATURE

à....., le

AVIS SUR LA MISE A DISPOSITION

Favorable

Défavorable

NOM QUALITE

SIGNATURE

à....., le

ANNEXE II

NOMENCLATURE DES CODES

	CODES DES CORPS ET GRADES		ADAPTATION ET INTEGRATION SCOLAIRE
			NOMENCLATURE DES SPECIALITES
42	Instituteur	61	Option A : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves sourds ou malentendants
43	Professeur des écoles de classe normale	62	Option B : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves aveugles ou malvoyants
44	Professeur des écoles hors classe	63	
45	Professeur des écoles de classe exceptionnelle	64	Option C : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant une déficience motrice grave ou un trouble de la santé évoluant sur une longue période et/ou invalidant
	NOMENCLATURE DES DIPLOMES		
CAEI	Certificat d'aptitude à l'éducation des enfants et adolescents déficients ou inadaptés	65	Option D : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant des troubles importants des fonctions cognitives
CAPSAIS	Certificat d'aptitude aux actions pédagogiques spécialisées d'adaptation et d'intégration scolaire	66	Option E : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante pédagogique
CAPA – SH	Certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap	67	Option F : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique auprès des élèves des établissements et sections d'enseignement général et professionnel adapté
	certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive	69	Option G : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante rééducative
CAPPEI			Directeur adjoint de SEGPA