MINISTÈRES
ÉDUCATION
JEUNESSE
SPORTS
ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR
RECHERCHE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

# Annexe I – Personnels enseignants du premier degré spécialisés – Rentrée 2027

## Demande de mise à disposition auprès de la Polynésie française

❑ Mme ❑ M.

**NOM** : .....

**PRÉNOM** : .....

**DATE DE NAISSANCE** |__|__|__|__|__|__|__|__| LIEU DE NAISSANCE : .....

**NUMEN** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| DÉPARTEMENT OU PAYS : .....

ADRESSE : ..... Tél : .....

CODE POSTAL : |__|__|__|__|__| Fax : .....

COMMUNE : ..... E-mail : .....

PAYS (SI RÉSIDANT À L'ÉTRANGER) : .....

**SITUATION FAMILIALE**

(1)

| CÉLIBATAIRE | MARIÉ(E) | VEUF(VE) | DIVORCÉ(E) | SÉPARÉ(E) | VIE MARITALE | PACS |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Nombre d'enfants qui accompagneront l'agent** : .....

Niveau scolaire prévu : ..... ..... ..... .....

**CONJOINT(E) OU FUTUR CONJOINT(E)**

**NOM** : .....

**PRÉNOM** : .....

LIEU DE NAISSANCE (DÉPARTEMENT OU PAYS) .....

EST-IL/ELLE DÉJÀ DANS UNE COLLECTIVITÉ D'OUTRE-MER ? LAQUELLE ? : .....

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

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

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

[1] Entourer la mention correspondante

**CORPS** ..... **DISCIPLINE** : .....

**SITUATION ADMINISTRATIVE DE LA OU DU CANDIDAT**

**CORPS/GRADE**[2] **:** └┘└┘

**ÉCHELON** └┘└┘

**ANCIENNETE GÉNÉRALE DE SERVICE** └┘└┘└┘└┘└┘└┘

J M A

**CAEI/Capsais/Capa-SH/Cappei : année d'obtention** └┘└┘└┘└┘└┘└┘

**OPTION** [3] └┘└┘└┘└┘ LIBELLÉ : .....

**OPTION** └┘└┘└┘└┘ LIBELLÉ : .....

**DIRECTRICE/DIRECTEUR DE SEGPA (Date/Lieu/Établissement)**

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

**Autre diplôme :** **année d'obtention** └┘└┘└┘└┘

**POSITION DE LA OU DU CANDIDAT** (entourer la mention correspondante)

| ACTIVITÉ | DÉTACHEMENT | DISPONIBILITÉ | CONGÉ PARENTAL |
|---|---|---|---|

**DÉPARTEMENT DE RATTACHEMENT** : .....

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

(si en position d'activité, détachement)

**DATE D'ENTRÉE DANS LE DÉPARTEMENT** |__|__|__|__|__|__|__|__|

**DATE DE RETOUR EN FRANCE APRÈS SÉJOUR DANS LES COM OU DÉTACHEMENT À L'ÉTRANGER** |__|__|__|__|__|__|__|__|
(s'il y a lieu)

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

[2] Se reporter à la nomenclature des codes (page 6)

[3] Se reporter à la nomenclature des codes (page 6)

**ÉTATS DES SERVICES**

en qualité de non titulaire et de titulaire de l'éducation nationale

| CORPS/GRADE | FONCTIONS | CLASSES ENSEIGNÉES | ÉTABLISSEMENTS<br>Ville, Pays | PÉRIODES | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | du | au |
| | | | | | |

**EXPERIENCES DE LA OU DU CANDIDAT**

A. **Niveau langues étrangères :**

☐ ÉCRIT ☐ LU ☐ PARLÉ

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 / autres engagements (associatifs, politiques, etc.) :**

G. **Observations éventuelles de la ou du candidat :**

**PIÉCES À 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 ou compte-rendu de rendez-vous de carrière, ou à défaut (pour les agents qui n'ont encore fait l'objet ni d'une inspection ni d'un rendez-vous de carrière) un avis circonstancié de l'inspecteur de l'éducation nationale (IEN) dont ils relèvent
- une fiche individuelle de synthèse fournie par la DSDEN

J'atteste l'exactitude des informations fournies. Nom – Prénom :

à……, le Signature :

**AVIS DES AUTORITÉS HIÉRARCHIQUES** (NOM ET QUALITÉ DES SIGNATAIRES)

AVIS OBLIGATOIRE DES AUTORITÉS ADMINISTRATIVES SUR LA CANDIDATURE, SUR LA VALEUR PROFESSIONNELLE ET LA MANIÈRE DE SERVIR DU CANDIDAT

| AVIS MOTIVÉ DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT | AVIS DE L'AUTORITÉ HIÉRARCHIQUE : DIRECTRICE, DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DE L'ÉDUCATION NATIONALE |
|---|---|
| NOM QUALITÉ<br><br>SIGNATURE<br><br>à…… , le | AVIS SUR LA MISE À DISPOSITION<br><br>☐ Favorable<br><br>☐ Défavorable<br><br>NOM QUALITÉ<br><br>SIGNATURE<br><br>à , le |

[4] Se reporter à la nomenclature des diplômes en annexe II (page 6)

# Annexe II – Nomenclature des codes

| | | | |
|---|---|---|---|
| | CODES DES CORPS ET GRADES | | **ADAPTATION ET INTÉGRATION SCOLAIRE** |
| | | | NOMENCLATURE DES SPÉCIALITÉS |
| 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 | | |
| 45 | Professeur des écoles de classe exceptionnelle | 63 | 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 DIPLÔMES** | 64 | Option D : enseignants spécialisés chargés de l'enseignement et de l'aide pédagogique aux élèves présentant des troubles importants des fonctions cognitives |
| CAEI | Certificat d'aptitude à l'éducation des enfants et adolescents déficients ou inadaptés | 65 | Option E: enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante pédagogique |
| Caapsais | Certificat d'aptitude aux actions pédagogiques spécialisées d'adaptation et d'intégration scolaire | 66 | 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 |
| Capa-SH | Certificat d'aptitude professionnelle pour les aides spécialisées, les enseignements adaptés et la scolarisation des élèves en situation de handicap | 67 | Option G : enseignants spécialisés chargés des aides spécialisées à dominante rééducative |
| Cappei | Certificat d'aptitude professionnelle aux pratiques de l'éducation inclusive | 69 | Directeur adjoint de Segpa |

© Ministère de l'Éducation nationale – **education.gouv.fr**