|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier de candidature**  **NOTICE INDIVIDUELLE**  **Année scolaire 2022-2023**  *Ce document est un formulaire. Il est à sauvegarder et à compléter intégralement avant impression.*  *Seules les cases grisées sont actives.* | *Photographie*  *de*  *l’agent* |
|  |
| **PAYS D’AFFECTATION DEMANDÉ**  **VILLE**  **ÉTABLISSEMENT**  Acceptez-vous le cas échéant un poste en **contrat local** sans détachement ?  oui  non | | |

|  |
| --- |
| 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 : |

|  |
| --- |
| Coordonnées jusqu’à un éventuel départ en poste Adresse (N°, voie) :  Code postal :                 Ville                           Pays  Téléphone fixe :                           Mobile  Courriel personnel de l’agent :                           @ |

|  |
| --- |
| Conjoint (mariage ou PACS) Suivez-vous votre conjoint**\***?  oui  non  Votre conjoint vous accompagnera-t-il/elle en poste ?  oui  non  Votre conjoint est-il candidat à un poste de résident ?  oui  non  Votre conjoint est-il candidat 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 :  **\*** 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 01/09/2022 (rentrée 2022)Sous réserve d’éligibilité et de la production des justificatifs requis *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 (compléter obligatoirement toutes les rubriques) Corps (*Instituteur, Professeur des écoles, PEGC, PLP, Certifié,* *Agrégé…)*  Si certifié, 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 personnelle de formation  disponibilité pour suivi de conjoint  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 :       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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***Diplômes de l’enseignement supérieur – Université – Admissibilités concours***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Année** | **Diplôme** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Admissibilité à un concours du MEN (précisez…) :

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
* **2d 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 2d 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                           @ |

*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 et en sa qualité d’employeur, collecte des données vous concernant dans le cadre du processus de recrutement des personnels résidents et à des fins de gestion des ressources humaines (gestion administrative et financière du dossier RH).*

*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://recrutement.aefe.fr/residents/*](http://recrutement.aefe.fr/residents/)*, et aux services habilités. Pour les personnels détachés du ministère en charge de l’éducation nationale, conformément au contrat de transfert de données entre l’AEFE et la MGEN du 27 janvier 2021, l’AEFE transmet à la MGEN des données d’identification et professionnelles les concernant afin de lui permettre de réaliser la mutation de caisse de sécurité sociale du régime obligatoire d’assurance maladie. 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*](mailto:dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr) *ou à la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante dans le délai d’un mois.*

|  |
| --- |
| ***« Je soussigné/soussignée …………………………….………… 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.***  ***Je déclare être en règle à la date de ce jour avec le Trésor public en matière de versement de retenues pour pension civile. »***  ***Fait à*** ***le***  ***Signature du candidat/de la candidate***  ***Visa et cachet /du chef/de la cheffe d’établissement*** |