

INFORMATIONS RELATIVES A UNE DEMANDE D'AFFECTATION DANS
UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT PRIVE SOUS CONTRAT

FICHE A ENVOYER OBLIGATOIREMENT
Avant le Lundi 26 juin 2023
A CHAQUE CHEF D'ETABLISSEMENT SOLLICITE.

I - SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage :prénom.....

Nom patronimique :

Né(e) le :/...../..... à : Nationalité :

Adresse personnelle.....

Code postal :Ville :

Téléphone : Téléphone portable :

Adresse de courrier électronique :

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) : Lieu d'exercice du conjoint :

Diplôme(s) universitaire(s) et titre(s) détenu(s) :

Diplôme – Titre	Spécialité/option

II - SITUATION ADMINISTRATIVE (au moment de la demande)

- ENGAGEMENT QUALITE

Délégué auxiliaire lauréat d'un concours : CAER CAFEP

Spécialité : CAPES CAPET PLP CAPEPS

Délégué ou suppléant, non lauréat d'un concours mais souhaitant postuler sur des heures vacantes à l'année

Autres cas à préciser :

Etablissement actuel (ou dernier établissement d'exercice) :

..... Académie :

à, le/...../.....

Certifié exact
(signature)

