**NOM – PRENOM DU CANDIDAT** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAPPEI VAEP – session 2023–

**ETAT DES SERVICES D’ENSEIGNEMENT**

Le présent état de service doit être complété par le candidat et signé

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonctions (enseignant / personnel de direction)** | **Qualité**  **Stagiaire/**  **Suppléant**  **/titulaire** | **Quotité de services**  **Tps complet/tps partiel (Indiquez la quotité par rapport à un temps complet, exemple 13/26ème)** | **Établissement d’affectation** | **Services effectués** |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |
| - |  |  |  | Du……………………… au……………………… |

***INDIQUEZ LA DUREE TOTALE DES SERVICES EFFECTUES A TEMPS COMPLET AU 01/09/2022***

.…………………ANNEES ………………………………MOIS

NB : Les candidats doivent justifier d’au moins **cinq années de services effectifs accomplis en qualité d’enseignant**

\* Le décompte est le suivant au 1er septembre de l'année scolaire en cours dans les domaines de l’enseignement adapté et de la scolarisation des élèves en situation de handicap :

Candidat exerçant à **temps complet** sur un poste spécialisé : **3 ans**

Candidat exerçant à **50%** sur un poste de leur obligation règlementaire de service sur un poste spécialisé : **4 ans**

Candidat exerçant à **moins de 50%** sur un poste de leur obligation règlementaire de service sur un poste spécialisé : **6 ans**

***Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements ci-dessus :***

Date et Signature du candidat

**Cet état des services doit être retourné à la DEC 2, complété et signé en même temps que le livret 1 et les documents demandés.**