

**FICHE DE CANDIDATURE A UN EMPLOI DANS UN ETABLISSEMENT PRIVE DU PREMIER DEGRE  
SOUS CONTRAT - RENTREE SCOLAIRE 2021-2022**

**I - NATURE DE LA DEMANDE**

- 1  COMPLEMENT DE SERVICE  
1  REINTEGRATION  
1  PERTE D'HEURES  
2  MUTATION
- 3  LAUREATS CRPE EXTERNE(année de stage validée)  
4  LAUREATS CRPE INTERNE(année de stage validée)

**II - SITUATION PERSONNELLE**

NOM D'USAGE : \_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

DATE et LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

**III - SITUATION ADMINISTRATIVE AU MOMENT DE LA DEMANDE**

NUMEN : \_\_\_\_\_

- en activité  en congé (joindre copie de l'arrêté)  
 contrat ou agrément résilié depuis le \_\_\_\_\_

Académie d'origine : \_\_\_\_\_

Etablissement actuel :  
(nom et adresse) \_\_\_\_\_

- Qualité  Contrat/agrément définitif obtenu le \_\_\_\_\_  
 Contrat/agrément provisoire obtenu le \_\_\_\_\_  
 Autre (préciser) \_\_\_\_\_

**IV - VŒUX**

Les vœux peuvent porter sur tout poste dans l'académie de Nice, sur un département (préciser AM ou Var) sur une ville, un établissement ou sur un poste précis (indiquer le numéro de poste ) **N'oubliez pas de préciser la quotité**

ORDRE DES VŒUX	N° DE POSTE éventuellement	ETABLISSEMENT Nom et localité	QUOTITE PUBLIEE	Service vacant	Service susceptible d'être vacant
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à accepter tout service correspondant à l'un des vœux exprimés ci-dessous (par ordre de préférence) et pour lesquels j'ai adressé un dossier à chaque établissement concerné ainsi qu'au Service de l'Enseignement Privé

Date et signature du maître

\* Le candidat enverra par courriel cette fiche (recto-verso) au Rectorat, à chaque établissement dans lequel il postule, et aux secrétariats des Directions diocésaines concernées.

**La transmission s'effectuera EXCLUSIVEMENT PAR VOIE ÉLECTRONIQUE.**

**RESERVE A L'ETABLISSEMENT ACTUEL**

Nom :

Prénom :

PERTE D'HEURES OU DE SERVICE  
nombre d'heures perdues

MUTATION (b)

CRPE interne (en cours de validation) (d)

REINTEGRATION (c)

CRPE externe (en cours de validation) (d)

COMPLEMENT DE SERVICE (a)  
quotité 2021-2022

**Visa du Chef d'établissement**

Mme/Mr le directeur/directrice de :

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet

**RESERVE A L'ETABLISSEMENT D'ACCUEIL**

Mme la Directrice/M. le Directeur du \_\_\_\_\_

formule l'avis suivant :

FAVORABLE SUR LE POSTE N° \_\_\_\_\_ EN POSITION N° \_\_\_\_\_ \*

à la nomination de M \_\_\_\_\_ dans mon établissement

FAVORABLE SUR LE POSTE N° \_\_\_\_\_ EN POSITION N° \_\_\_\_\_ \*

à la nomination de M \_\_\_\_\_ dans mon établissement

FAVORABLE SUR LE POSTE N° \_\_\_\_\_ EN POSITION N° \_\_\_\_\_ \*

à la nomination de M \_\_\_\_\_ dans mon établissement

NON RETENU pour le motif suivant (à renseigner obligatoirement) \_\_\_\_\_

\*\*

**Visa du Chef d'établissement**

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature et cachet

\* Tous les candidats pour lesquels l'avis défavorable n'est pas motivé doivent être classés

\*\* Tout avis défavorable doit être motivé (le motif selon lequel un autre candidat a été choisi ne peut pas justifier un avis défavorable)

(a) **COMPLEMENT DE SERVICE** : concerne les maîtres contractuels actuellement en service à temps partiel ou incomplet, qui souhaitent garder ce service et le compléter à concurrence d'un temps complet.

(b) **MUTATION** : concerne les maîtres contractuels déjà en fonction dans les établissements d'enseignement privés

(c) **REINTEGRATION** : concerne les maîtres dont le précédent contrat définitif a été résilié après cessation de service sur motif légitime.

(d) **LAUREATS CRPE interne et externe** concerne les maîtres lauréats de concours actuellement en contrat provisoire et dont l'année de stage est validée ou susceptible de l'être au 01/09/2021, Leur candidature est retenue sous réserve de validation définitive