****



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dossier de candidature**  **Poste de détachés d’enseignement,**  **d’éducation et d’administration**  **Rentrée scolaire 2024-2025**  ***Ce document est un formulaire. Il est à sauvegarder et à compléter intégralement avant impression.***  ***À retourner le dossier au complet en un seul PDF à l’adresse suivante : recrutements@lfh.gr.*** | | | | ***Photographie***  ***de***  ***l’agent*** |
|  |
| ***Discipline :*** | | ***Corps :*** | ***Classe :*** | ***Echelon :*** | |
| ***État civil***  Nom d’usage :  Nom de famille :  Prénoms :                                Sexe  *Féminin*  *Masculin*  Né(e) le :            à (*ville, pays*)  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***  Adresse (N°, voie) :  Code postal :                 Ville  Pays  Téléphone fixe :                           Mobile  Courriel personnel de l’agent :                           @ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Situation de famille***  Suivez-vous votre conjoint·e**\***?  oui  non  \*conjoint marié ou pacsé déjà établi dans le pays ou pouvant justifier à la date de la CCPL, d’une embauche dans le pays au plus tard à la date du contrat de détaché.  Votre conjoint·e vous accompagnera-t-il/elle en poste ?  oui  non  Votre conjoint·e est-il/elle candidat·e à un poste de détaché?  oui  non  Discipline                           Grade  Votre conjoint·e est-il/elle candidat·e 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 :  Combien d’enfant à charge (scolarisé et de moins de 21 ans à la date de prise de poste) vous accompagneront à la rentrée 2023 sur le lieu du poste convoité ?   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre d’enfants à charge** | | | | **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Diplômes d’enseignement supérieur et admissibilités à des concours*** | | |
| **Année** | **Diplôme** | **Lieu d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Admissibilité à un concours du MEN (précisez…) | | |

|  |
| --- |
| ***Situation administrative***  ***(Compléter obligatoirement toutes les rubriques)***  Corps (Instituteur/trice, Professeur des écoles, PLP, Certifié·e, Agrégé·e…)  Si certifié·e, 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 :  Échelon       Date de la dernière promotion  Situation administrative actuelle depuis le  activité  détachement  congé parental  congé personnel de formation  disponibilité pour suivi de conjoint·e  disponibilité pour convenances personnelles  autre : préciser  Département (1er degré) ou Académie de rattachement (2d 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 ou d’inspection :       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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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/formatrice dans le cadre du PAF / PRF  Formateur/formatrice ou Tuteur/tutrice d’enseignant·e stagiaire  **Orientation internationale** : Licence ou plus FLE – stages long BELC – CIEP – Certification DELF/DALF Précisez : | | |
| ***Stages de formation continue effectués au cours des 5 dernières années*** | | |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |
| Année | Durée | Intitulé : |

|  |
| --- |
| ***Maîtrise des TICE*** |
| **À préciser** : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Compétences particulières sanctionnées par un certificat ou un diplôme***  (*BAFA, Brevet d’état, Degré d’entraîneur sportif…)* | | | |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |
| Intitulé | Année d’obtention | Lieu d’obtention | Encadrements effectués |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Maîtrise des langues étrangères***  (référence : Cadre européen commun de référence pour les langues) | |
| Langue | Niveau |
| Langue | Niveau |
| Langue | Niveau |

|  |
| --- |
| ***Vœux et informations sur votre candidature*** |
| **PAYS D’AFFECTATION DEMANDÉ :** |
|  |
| **VILLE :** |
|  |
| **ÉTABLISSEMENT :** |
|  |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°1 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°2 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°3 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°4 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°5 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°6 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°7 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°8 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°9 :** |
| **N° DU POSTE DEMANDÉ CHOIX N°10 :** |
|  |
| **ÉLARGISSEMENT DES VŒUX GÉOGRAPHIQUES (facultatif):** |
| Tout poste dans ma discipline dans le pays |
| Tout poste dans ma discipline dans la ville (précisez la ville) : |
|  |
|  |
| * Acceptez-vous le cas échéant un poste en **contrat local** sans détachement ?  oui  non |
| * Avez-vous déjà déposé des demandes de candidatures les années précédentes?  oui  non |
| Si oui, précisez en quelle(s) année(s) : |
|  |

***Ancienneté sous contrat de recruté local au Lycée Franco-Hellénique Eugène Delacroix ou à l’Ecole Française de Thessalonique dans un poste d’enseignant***

**Contrat(s) à l’année :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date début contrat: | Date de Fin: | | CDD ou CDI : |
| Fonction : | |  | |
| Quotité horaire (hebdomadaire) en heures | |  | |

*Temps plein en droit local (hebdomadaire) en heures: 18 heures pour le secondaire / 27h pour le primaire*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date début contrat: | Date de Fin: | | CDD ou CDI : |
| Fonction : | |  | |
| Quotité horaire (hebdomadaire) en heures | |  | |

*Temps plein en droit local (hebdomadaire) en heures: 18 heures pour le secondaire / 27h pour le primaire*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date début contrat: | Date de Fin: | | CDD ou CDI : |
| Fonction : | |  | |
| Quotité horaire (hebdomadaire) en heures | |  | |

*Temps plein en droit local (hebdomadaire) en heures: 18 heures pour le secondaire / 27h pour le primaire*

**Remplacement(s):**

|  |  |
| --- | --- |
| Année scolaire : | Fonction : |
| Nombre d’heure(s) et/ou jour(s) |  |
| Année scolaire : | Fonction : |
| Nombre d’heure(s) et/ou jour(s) |  |
| Année scolaire : | Fonction : |
| Nombre d’heure(s) et/ou jour(s) |  |

|  |
| --- |
| ***Signature du dossier de candidature***  ***« Je soussigné/sousignée***                           ***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.***  ***Tout dossier incomplet sera irrecevable.***  ***Fait à***                           ***le***  ***Signature du candidat ou de la candidate***  ***Visa et cachet du chef ou de la cheffe d’établissement actuel uniquement si affectation dans le réseau AEFE :*** |