****



|  |  |
| --- | --- |
| **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 [ ]  nonDiscipline                           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 :*** |