RÉGION ACADÉMIQUE
ÎLE-DE-FRANCE

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

FICHE DE CANDIDATURE

Recrutement inter degrés d'enseignants spécialisés
coordonnateurs d'ULIS dans le second degré
Rentrée scolaire 2017

Date limite de retour du dossier :

Lundi 27 mars 2017

Ce dossier est à adresser à

Pour les enseignants du second degré :

Rectorat de Versailles - Division des personnels enseignants
à l'attention de M. Valentin Gaillard
3, boulevard de Lesseps
78017 VERSAILLES cedex

Pour les enseignants du premier degré :

DSDEN des Yvelines Service DP3 - Mouvement BP 100 78053 ST QUENTIN EN YVELINES cedex	DSDEN de l'Essonne DIPER 2 - Mouvement Boulevard de France 91012 Evry cedex
DSDEN des Hauts de Seine Division du 1er degré – service Mouvement 167, av Joliot Curie 92013 Nanterre Cedex	DSDEN du Val d'Oise DIPER Division des personnels du 1er degré 2 avenue des arpents 95525 Cergy Pontoise

Pour les candidats à une première nomination à la coordination d'une ULIS fournir :

- pour les enseignants du second degré : dernier rapport d'inspection, notation administrative, lettre de motivation et curriculum vitae
- pour les enseignants du 1er degré : dernier rapport d'inspection, lettre de motivation et curriculum vitae

Recrutement inter degrés
d'enseignants coordonnateurs d'ULIS du second degré
Rentrée scolaire 2017

Nom d'usage– Prénom :_____

Nom patronymique : _____ Né(e) le : _____

Adresse personnelle :

_____

_____

☎Portable : _____ adresse mail : _____

Grade et discipline (pour les enseignants du second degré)

_____

Poste actuel : _____

Ancienneté générale des services au 31/08/2016 : _____

Ancienneté sur poste ASH au 31/08/2016 : _____

Certification ASH détenue : ☐ CAEI ☐ CAPSAIS ☐ CAPA SH ☐ 2CA SH

Option : ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G

Date d'obtention de ce titre : _____

Expériences précédentes sur ULIS :

_____

_____

Dans le cas d'une première nomination à la coordination d'une ULIS du second degré :
Avis motivé du chef d'établissement ou de l'IEN CCPD:

☐ avis favorable ☐ avis défavorable

……

……

Vœux formulés - 10 vœux maximum

Numéro du vœu	Département	Commune	Nom de l'établissement	Option
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Fait à : _____ le : _____

Signature :