



RÉGION ACADÉMIQUE
BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ

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



**Ce dossier doit être imprimé en :
double exemplaire**

**DOSSIER DE CANDIDATURE AUX FONCTIONS
DE CONSEILLER EN FORMATION CONTINUE**

Pour l'année scolaire : 2019-2020

Rectorat

**Délégation Académique
à la Formation
Professionnelle Initiale et
Continue**

**10 Rue de la Convention
25030 BESANÇON Cedex**

I - IDENTITÉ

Nom d'usage :

Prénoms :

Nom de famille :

Date et lieu de naissance :

Age : Nationalité :

Adresse personnelle :

.....

N° de téléphone : N° de mobile :

Adresse électronique :

Situation de famille :

Nombre d'enfants à charge :

Avez-vous un permis de conduire ? OUI NON

Possédez-vous un véhicule personnel ? OUI NON

II - SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

1/ si vous êtes personnel titulaire de l'éducation nationale

- Corps d'appartenance :
- Grade..... Date de titularisation :
- Si vous êtes enseignant, discipline
- Etablissement d'exercice (*adresse et téléphone*) – (*Préciser l'académie et le département*)
.....
.....

2/ si vous êtes titulaire d'un autre ministère ou d'une autre fonction publique :

- Corps d'appartenance :
- Grade.....Date de titularisation :
- Etablissement d'exercice (*adresse et téléphone*)
.....
.....

3/ si vous n'êtes pas titulaire d'un corps de la fonction publique

- Situation actuelle : salarié demandeur d'emploi autre (préciser) :
- Fonctions exercées :
- Nom de la structure d'exercice :
- Type de contrat : CDD CDI autre (préciser) :
- Depuis combien de temps exercez-vous dans cette structure ?

III - DIPLÔMES (à joindre au dossier)

Libellé complet des diplômes obtenus	Année d'obtention

IV – NOTATION : (pour les personnels titulaires de la fonction publique)

Dernière note administrative :

De plus, si vous êtes enseignant :

Dernière note pédagogique :

V - Êtes-vous actuellement ou avez-vous été CFC ? OUI NON

Si oui, dans quelle académie ?GRETA :

Au cours de quelles périodes ?

Etes-vous titulaire du Certificat de Qualification aux Fonctions de CFC ?

OUI NON

VI – Avez-vous déjà été candidat aux fonctions de CFC ?

OUI NON

Si oui combien de fois ? Préciser les années et les académies :

.....

VII - Êtes-vous candidat CFC dans d'autres académies ?

OUI NON

Lesquelles ? (Les classer en fonction de vos vœux)

1)2).....3).....

VIII- Êtes-vous candidat à un concours en 2018-2019 ou postulez-vous à une autre fonction ?

OUI NON

Précisez :

**IX - Vœux d'affectation dans l'académie de Besançon par ordre préférentiel :
(voir carte GRETA jointe)**

1)

2)

3)

Éventuellement, à l'exclusion de :

DATE DE LA DEMANDE :

SIGNATURE :

**RUBRIQUES À FAIRE REMPLIR IMPÉRATIVEMENT PAR LE
SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE DIRECT
(personnels titulaires et non titulaires de la fonction publique)**

NOM DU CANDIDAT : PRÉNOM :

Compétences	1*	2*	3*	4*
1) analyse des situations complexes				
2) aptitude relationnelle				
3) aptitude à la négociation				
4) aptitude à animer des équipes				
5) sens de l'organisation				

*Niveau de maîtrise atteint de 1 à 4 (4 étant le niveau le plus élevé)

Avis du supérieur hiérarchique (cet avis doit attester de la réussite professionnelle du candidat et de ses éventuelles aptitudes à exercer les fonctions de conseiller en formation continue)

Date et signature, nom et qualité du signataire,

Avis de l'Inspecteur d'Académie

(pour les personnels exerçant leurs fonctions à la DSDEN et pour les enseignants du 1^{er} degré).

Avis de l'IA - IPR de la discipline ou **de l'IEN – ET** de la spécialité

(pour les enseignants du 2^d degré)

Date et signature :