

**FICHE A TRANSMETTRE DIRECTEMENT
 A L'ETABLISSEMENT SOLLICITE
 (1 fiche par établissement demandé)**

**FICHE DE CANDIDATURE
 DEMANDE DE DELEGATION AUXILIAIRE (DA)
 DANS UN ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE
 OU TECHNIQUE PRIVE SOUS CONTRAT D'ASSOCIATION**

DISCIPLINE :

I – SITUATION FAMILIALE

NOM :
 NOM de naissance :
 Prénom :
 Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|
 Nationalité :
 Situation de famille (1)
 Célibataire marié(e)
 divorcé(e) veuf(ve)
 autre à préciser :
 Nombre d'enfants : |_|_|_|
 Date(s) de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|
 |_|_|_|_|_|_|_|_|
 |_|_|_|_|_|_|_|_|
 Adresse personnelle :
 Adresse e-mail :
 Numéro de Téléphone :

II – SITUATION ADMINISTRATIVE (1)

1^{ère} demande
 renouvellement de DA
 DA antérieure, non renouvelée en 2018-2019

Pour une première demande : Avez-vous effectué des suppléances : oui non

Si oui, remplir le tableau ci-dessous

Etablissement	du	au	durée

III – DIPLOMES ET TITRES OBTENUS
 (nature précise et date d'obtention)

Diplômes	Date d'obtention

Pour une demande de renouvellement de DA :

ETABLISSEMENT(S) D'AFFECTATION 2018-2019 :

Etablissement Nb. d'heures |_|_|_|

Etablissement Nb. d'heures |_|_|_|

Ancienneté générale des services :

IV – PRE-PROFESSIONNALISATION

A participé à une formation de l'enseignement catholique : A suivi l'UV (unité de valeur) pré-pro
 ISFEC Année(s) : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| à l'Université Année : |_|_|_|_|_|
 Autres Année(s) : |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|
 instituts de formation

(1) Cocher la case utile

V – ETABLISSEMENT SOLLICITE EN 1^{ER} VŒU

Nom et adresse de l'établissement :

.....

Collège Lycée LP SEP

Horaire souhaité : Temps complet Temps incomplet

VI – AUTRES ETABLISSEMENTS DEMANDES

Vœu n°2

Vœu n°3

Vœu n°4

Vœu n°5

Vœu n°6

Vœu n°7

.....

Je soussigné(e) :

- atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente fiche
- m'engage à accepter l'emploi figurant parmi mes vœux

A

le

Signature