

**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<sup>ère</sup> demande   
 renouvellement de DA   
 DA antérieure, non renouvelée en 2019-2020

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 2019-2020 :

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<sup>ER</sup> VOEU**

**Numéro(s) de service(s) :** .....

Nom et adresse de l'établissement : .....

.....

Collège  Lycée  LP  SEP

Horaire souhaité : Temps complet  Temps incomplet

**VI – AUTRES ETABLISSEMENTS DEMANDES**

- Numéro(s) de service(s) :

- Numéro(s) de service(s) :

- Numéro(s) de service(s) :

- Numéro(s) de service(s) :

- Numéro(s) de service(s) :

- Numéro(s) de service(s) :

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