**Formulaire de candidature**

Recrutement inter degrés d’enseignants spécialisés

coordonnateurs d’ULIS dans le second degré

Rentrée scolaire 2019  
*Annexe 2*

Date limite de retour du dossier :

***Mercredi 27 mars 2019***

Ce dossier est à adresser à

**Pour les enseignants du second degré :**

Rectorat de Versailles - Division des personnels enseignants

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 : compte-rendu de rendez-vous de carrière *(ou dernier rapport d’inspection et dernière notation administrative),* lettre de motivation  
  et curriculum vitae
* pour les enseignants du 1er degré : compte-rendu de rendez-vous de carrière *(ou dernier rapport d’inspection)*, lettre de motivation et curriculum vitae

Recrutement inter degrés

d’enseignants coordonnateurs d’ULIS du second degré

Rentrée scolaire 2019

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 31/08/2018 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ancienneté sur poste ASH au 31/08/2018 : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certification ASH détenue : 🞎 CAEI 🞎 CAPSAIS 🞎 CAPA SH 🞎 2CA SH 🞎 CAPPEI

Spécialisation du type de handicap ou du module de professionnalisation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........

Recrutement inter degrés

d’enseignants coordonnateurs d’ULIS du second degré

Rentrée scolaire 2019

**Vœux formulés - 10 vœux maximum**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numéro du vœu | Département | Commune | Nom de l’établissement | Spécialisation |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Si vœu sur poste accueillant des élèves souffrant de **trouble de la fonction auditive (TFA)**,  
joindre une attestation de maîtrise du niveau A1 (au minimum) de la LSF.

Si vœu sur poste accueillant des élèves souffrant de **trouble de la fonction visuelle (TFV)**,  
joindre une attestation de première compétence en braille et en outils numériques afférents .

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :