**DOSSIER DE CANDIDATURE Pour la rentrée 2023**

**à un emploi contractuel au titre du recrutement des travailleurs en situation de handicap (BOE)**

*(Décret n°95-979 du 25 août 1995 modifié)*

**à : ………………………………………….** *(Précisez la fonction)*

A envoyer par courrier postal **au plus tard le vendredi 3 février 2023** (délai de rigueur)à :

**RECTORAT de Créteil**

**Division des Personnels Enseignants**

**à l’attention de M. Julien NOUVET**

**4, rue Georges Enesco 94010 Créteil Cedex**

**ETAT CIVIL**

Madame ○ Monsieur ○

NOM : …………………………………………………………… Prénom : …………………………………..

Né(e) le : / / à : ……………………… Nationalité française : Oui ○ Non ○

Adresse postale : …………………………………………………………………………………………………………..

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

Téléphone : Courriel : @

Justificatif attestant de la qualité BOE : ❒ Oui ❒ Non

Valable du ………………………au ……………… Taux de handicap : …………..%

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE(S) à l’Education Nationale** | | | |
| Employeur | Fonction exercée | Période | Type de contrat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Autre(s) expérience(s) professionnelle(s) en dehors de l’Education Nationale** | | | |
| Employeur | Fonction exercée | Période | Type de contrat |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ? Oui ○ Non ○

Si oui, quelle activité ? …………………………………………………………………………………………………

Merci de préciser l’employeur :

Nom : ……………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : ……………………………… Courriel : …………………………………….@..................................

**DECLARATION SUR L’HONNEUR** 1ère demande○ ○ Année de demande antérieure :

Je soussigné(e): ………………………………………………………………………………………………………………

○ Certifie l’exactitude des informations portées sur le présent dossier de candidature

○ Certifie être titulaire des pièces jointes au dossier

○ Avoir pris connaissance des modalités de recrutement, d’affectation, et des conditions de titularisation

○ avoir pris la connaissance de la nécessité de l’avis d’un médecin agréé par l’ARS et du médecin du travail pour candidater

○ Atteste sur l’honneur ne pas être déjà fonctionnaire, ne pas appartenir à un corps ou cadre d’emploi de la Fonction Publique

○ Reconnaît que ma candidature ne vaut pas engagement de recrutement.

Fait à : ……………………. Le : …./……./ 20…. Signature  *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

***PARTIE RESERVEE A L’ADMINISTRATION***

1ère demande○ ○ Année de demande antérieure :

Professeur Certifié ○ Professeur PLP ○ Discipline :………………………………………………

CPE ○ PSY EN ○ Spécialité : ………………………………………………………….....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PIECES OBLIGATOIRES**  jointes au dossier de candidature  *(Tout dossier incomplet n’est pa*s recevable) | Lettre de motivation |  |  |
| Le(s) justificatif(s) de la qualité de bénéficiaire de l’obligation d’emploi |  |  |
| Curriculum vitae |  |  |
| Copies des diplômes requis pour la fonction |  |  |
| Copie de la carte d’identité |  |  |
| Le(s) justificatif(s) d’expérience professionnelle, le cas échéant |  |  |
| L’annexe 2 (« déclaration de BOE ») complétée |  |  |