|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil****Division des Personnels Enseignants**Mél : recrutement.BOE.dpe@ac-creteil.fr |  |

recrutement des Béneficiaires de l’obligation d’emploi (boe) : Année scolaire 2024/2025 :

Annexes circulaire 2023-108 du 30/11/2023

**Annexe 1 :** Condition de diplôme

**Annexe 2 :** Déclaration BOE

**Annexe 3 :** Dossier de candidature

**Diplômes exigés pour le recrutement**

**Annexe 1**

**des bénéficiaires de l’obligation d’emploi (BOE) par la voie contractuelle**

**Personnels enseignants et d’éducation de l’Éducation nationale**

**(Diplômes requis pour s’inscrire au concours externe de la discipline)**

|  |  |
| --- | --- |
| CONCOURS | TITRES ou DIPLOMES REQUIS et/ou EXPERIENCES PROFESSIONNELLES |
| CAPES (certificat d’aptitude au professorat du second degré) pour les disciplines générales CONSEILLER PRINCIPAL D’ÉDUCATION  | - Etre titulaire du MASTER 2 ou d’un diplôme équivalent à Bac + 5- Diplôme de niveau MASTER 1 : être inscrit à la rentrée universitaire 2023-24 ou remplir les conditions pour s’inscrire en dernière année d’études en vue de l’obtention du Master 2 (\*) - Justifier d’une inscription en 1ère année d’études en vue de l’obtention du Master (\*) pour candidater puis justifier à la rentrée 2024 d’une inscription en dernière année d’études en vue de l’obtention du Master 2 (\*) |
| CAPET (certificat d’aptitude au professorat de l’enseignement technique) CAPLP (certificat d’aptitude au professorat de l’enseignement professionnel)SECTIONS d’ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL  | - Etre titulaire du MASTER 2 ou d’un diplôme équivalent à Bac + 5- Diplôme de niveau MASTER 1 : être inscrit à la rentrée universitaire 2023-24 ou remplir les conditions pour s’inscrire en dernière année d’études en vue de l’obtention du Master 2 (\*) - Justifier d’une inscription en 1ère année d’études en vue de l’obtention du Master (\*) pour candidater puis justifier à la rentrée 2024 d’une inscription en dernière année d’études en vue de l’obtention du Master 2 (\*)- Avoir eu la qualité de cadre dans le secteur privé au sens de la convention collective du travail dont vous releviez et pouvoir justifier de 5 ans de pratique professionnelle effectuée en qualité de cadre. |
| CAPLP (certificat d’aptitude au professorat de l’enseignement professionnel)SECTIONS « ENSEIGNEMENT PROFESSIONNEL » | - Etre titulaire du BTS ou DEUG (Niveau III) + 5 années de pratique professionnelle ou d’enseignement dans cette pratique- Avoir eu la qualité de cadre dans le secteur privé au sens de la convention collective du travail dont vous releviez et pouvoir justifier de 5 ans de pratique professionnelle effectuée en qualité de cadre.**Si vous remplissez les conditions de diplômes permettant d’accéder aux disciplines d’enseignement général, vous n’avez pas à justifier de cette pratique professionnelle.**  |
| PROFESSEUR d’ÉDUCATION PHYSIQUE et SPORTIVE  | Justifier : - d’une licence en sciences et techniques des activités physiques et sportives ou d’un titre ou diplôme reconnu équivalent par le ministère de l’éducation nationale et d’une inscription en 1ère année d’études en vue de l’obtention du master (\*)- d’une licence en sciences et techniques des activités physiques et sportives (\*) et remplir les conditions pour s’inscrire en dernière année d’études en vue de l’obtention d’un master (\*) - d’une licence en sciences et techniques des activités physiques et sportives (\*) et d’une inscription en dernière année d’études en vue de l’obtention du master (\*) - d’une licence en sciences et techniques des activités physiques et sportives (\*) et d’un master (\*).- attestation de sauvetage- attestation de secourisme |

(\*) ou titre reconnu équivalent par le ministre chargé de l’éducation.

**Annexe 2**

**Déclaration en tant que bénéficiaire de l’obligation d'emploi** **(BOE)**

Civilité :……………………………..Nom d’usage et de naissance : ….............................................. Prénom : …...........................................

Date de naissance : .. / .. / …. Poste sur lequel vous postulez : ………………………………………..

* *Cochez la case correspondante à votre situation et* ***joignez la pièce justificative****.*
* **Catégories des bénéficiaires de l’obligation d’emploi selon l’article L5212-13 :**

❑ 1° Les travailleurs reconnus handicapés par la commission des droits et de l’autonomie des personnes handicapées (CDAPH) mentionnée à l’article L.146-9 du code de l’action sociale et des familles ;

❑ 2° Les victimes d’accidents du travail ou de maladies professionnelles ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaires d’une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire ;

❑ 3° Les titulaires d’une pension d’invalidité attribuée au titre du régime général de sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l’invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain ;

❑ 4° Les bénéficiaires mentionnés à l’article L.241-2 du code des pensions militaires d’invalidité et des victimes de guerre*;*

❑ 9° Les bénéficiaires d’une allocation ou d’une rente d’invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n°91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d’accident survenu ou de maladie contractée en service ;

❑ 10° Les titulaires de la carte « mobilité inclusion » portant la mention « invalidité » définie à l’article L.241-3 du code de l’action sociale et des familles ;

❑ 11° Les titulaires de l’allocation aux adultes handicapés.

* **Niveau de diplôme**

❑ niveau 8 / nom du diplôme : ……………………………………………………………

❑ niveau 7 / nom du diplôme :……………………………………………………… ………

❑ niveau 6 / nom du diplôme : ………………………………………………………………

❑ niveau 5 / nom du diplôme : ……………………………………………………………

❑ niveau 4 / BAC nom du diplôme : ……………………………………………….………

❑ niveau 3 / BEP-CAP-Brevet nom du diplôme : …………………………………………

❑ sans diplôme

* **Type de handicap**

❑ Visuel ❑ Auditif ❑ Moteur ❑ Maladie chronique invalidante ❑ Autre

**DOSSIER DE CANDIDATURE - Rentrée 2024**

**Annexe 3**

**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 2 février 2024** (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 ○

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |