



RÉGION ACADÉMIQUE
GRAND EST

MINISTÈRE
DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION



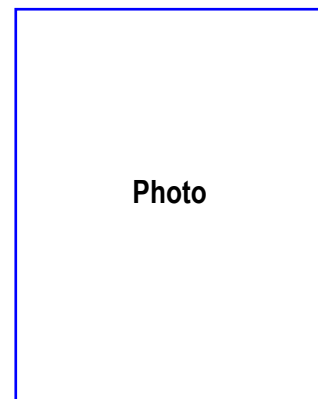
Liberté - Égalité - Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Rectorat

**Pôle expertise et
conseil aux
établissements et aux
services**

Délégation académique à
la formation continue

DAFCO



NOM :

Prénom :

RECRUTEMENT 2019 DOSSIER DE CANDIDATURE AUX FONCTIONS DE CONSEILLER EN FORMATION CONTINUE (CFC)

Date limite de réception le **mardi 23 avril 2019** délai de rigueur
(cachet de la Poste faisant foi) à l'adresse suivante :

RECTORAT
Délégation académique à la formation continue
16 rue de Bouxwiller
67000 STRASBOURG

Tout dossier parvenu incomplet ou après cette date ne pourra être pris en considération

Le dossier de candidature NE DOIT ÊTRE ni relié – ni agrafé – ni modifié

Joindre les documents qui pourraient nous éclairer sur votre expérience

I.ETAT CIVIL

Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Date de naissance : ... / ... / ... Age : ans Lieu :

Adresse personnelle :

.....

Tél. fixe : Mobile :

Adresse mél : @

Situation familiale : Nombre d'enfants à charge :

Permis de conduire : oui non Véhicule personnel : oui non

II.....SITUATION ADMINISTRATIVE

CANDIDAT « HORS EDUCATION NATIONALE »

Demandeur d'emploi

Salarié(e) : CDD CDI - Entreprise :

Autre (à préciser) :

Nombre d'année d'expérience professionnelle :

Dernière fonction occupée :

Etablissement d'exercice :

Adresse complète

Téléphone :

Information complémentaire :

Travaillez-vous dans le domaine de la formation ? oui non

Si oui, précisez : Nom : Département :

Académie :

Depuis quelle date : ... / ... / ... Votre fonction :

CANDIDAT « EDUCATION NATIONALE »

Titulaire :

Fonction actuelle : depuis le : / /

Grade : Echelon :

Discipline : Ancienneté générale :

Dernière note administrative : date :

Dernière note pédagogique : date :

Date dernière inspection : / / Nom de l'inspecteur : EN IPR

Date dernière promotion : / / Par ancienneté Par petit choix Par grand choix

Etablissement d'exercice (coordonnées complètes) :

Greta dont fait partie l'établissement :

Non titulaire :

Contractuel Vacataire Autre (à préciser) :

Discipline enseignée :

Fonction :

Nombre d'année d'expérience professionnelle :

Etablissement d'exercice :

Adresse complète

Téléphone :

III.....DIPLOMES et/ou CONCOURS

DIPLOMES *	SECTION OU DISCIPLINE	DATES

Les candidats déjà CFC dans une autre académie doivent joindre obligatoirement la copie du certificat de qualification aux fonctions de CFC

* *Joindre une copie du diplôme le plus élevé*

IV.FORMATION

INTITULE	DUREE	ANNEE	ORGANISME DE FORMATION

Connaissances linguistiques

Indiquez les connaissances selon le référentiel CECRL (6 niveaux : de A1 à C2 - élémentaire à expérimenté).

LANGUES	COMPRENDRE (écouter/lire)	PARLER	ECRIRE

V.ACTIVITES PROFESSIONNELLES (joindre CV)

Hors Education Nationale

FONCTION	LIEU	DATES	OBSERVATIONS

Expériences en formation continue d'adultes (dans ou hors éducation nationale)

FONCTION	ETABLISSEMENT OU ORGANISME	DATES	OBSERVATIONS
Projets innovants (conduite ou participation) :..... (décrivez les expériences significatives, 2 au maximum)			
Travaux de recherches, publications :			

Postes successifs dans l'enseignement (formation initiale)

FONCTION	ETABLISSEMENT	DATES	OBSERVATIONS
Projets : Conduite ou participation : (décrivez les expériences significatives, 2 au maximum)			
Publications :			

Contacts avec des entreprises ou d'autres représentants du monde socio-économique

(A quelle occasion, pour quel type d'action ?)

DOMAINE	FONCTION	ACTION	DATES

5. Activités hors champ professionnel

DOMAINE	FONCTION	DATES

VI.Décrivez les compétences acquises sur le champ professionnel et extra-professionnel en précisant trois qualités essentielles à l'exercice des fonctions de conseiller en formation continue (une page maximum)

VII.....VOS PROJETS

Lieux d'affectation souhaités après l'année probatoire

Merci d'indiquer un ordre de priorité pour les affectations qui vous intéressent.

	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Ordre de préférence (1=choix principal)
Greta Nord Alsace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 – 2 – 3 – 4
Greta Strasbourg Europe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 – 2 – 3 – 4
Greta Centre Alsace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 – 2 – 3 – 4
Greta Sud Alsace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 – 2 – 3 – 4

Etes-vous candidat aux fonctions de conseiller en formation continue dans d'autres académies ?

oui non

Si oui, la (les) quelle(s) : (les classer en fonction des vœux)

Avez-vous déjà été candidat aux fonctions de conseiller en formation continue :

- dans l'académie de Strasbourg ?

Oui Non Année :

- dans une autre académie ?

Oui Non Année :

Etes-vous candidat à d'autres fonctions ?

Oui Non Laquelle :

Faites-vous partie d'un organisme professionnel ?

Oui Non Lequel :

Renseignements certifiés exacts, le / ... / 2018
Signature du candidat :

Pour les candidats de l'Education Nationale uniquement

Prénom : NOM :

**A REMPLIR PAR LE SUPERIEUR HIERARCHIQUE
OU LE CHEF D'ETABLISSEMENT ET PAR L'INSPECTEUR D'ACADEMIE**

Appréciation	Insuffisant	Assez bien	Bon	Très bon	Non identifié
Aptitude à l'animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude relationnelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à l'organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude pédagogique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude à l'innovation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitude au travail en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyse de situations complexes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ouverture à l'environnement social et économique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaissance du système éducatif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens des responsabilités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disponibilité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sens du service public	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implication dans l'établissement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Expériences et projets auxquels a participé le candidat :

Enseignant : *joindre le dernier rapport d'inspection*

Administratif : *joindre le dernier compte rendu d'entretien professionnel*

Avis du supérieur sur l'aptitude à assurer les fonctions de conseiller en formation continue

Date : / / 2018

Signature (Nom, Prénom et Cachet)

Avis de l'inspecteur d'académie (uniquement les titulaires)

Date : / / 2018

Signature (Nom, Prénom et Cachet)