



RENTÉE 2024-2025

FICHE DE CANDIDATURE

REPLACEMENT LOCAL



Type de remplacement :

<input type="checkbox"/>	1er degré	
<input type="checkbox"/>	2nd degré	
n° poste :		

Coller ici une
photographie
récente

*remplir 1 fiche par poste sollicité

ETAT CIVIL

M. Mme

NOM PATRONYMIQUE :

NOM USUEL (si différent) :

PRÉNOM USUEL :

Nationalité :

Né(e) le :

à :

Adresse actuelle :

Code postal :

Ville / pays :

Téléphone / GSM :

Adresse électronique :

Pour les personnes non équatoriennes

Disposez-vous d'un visa de travail pour l'Equateur :

Oui Non

Disposez-vous d'une carte d'identité équatorienne :

Oui Non

SITUATION DE FAMILLE

Marié(e) Pacsé(e) Célibataire

Nombre d'enfant(s) :

Année(s) de naissance :

DIPLÔMES LES PLUS ÉLEVÉS

Année et lieu d'obtention

Êtes-vous titulaire de l'Éducation Nationale ?

oui non

Si oui, indiquez la discipline :

Echelon :

Corps :

Grade :

Année de titularisation :

ANNÉES SCOLAIRES D'ENSEIGNEMENT *à programme français*

Dates	Fonctions exercées	Etablissements	Villes - Pays

ANNÉES SCOLAIRES D'ENSEIGNEMENT - *Autres*

Dates	Fonctions exercées	Etablissements	Villes - Pays

CONNAISSANCE DE LA LANGUE (Indiquer le niveau A1, A2, B1, B2, C1, C2)

Français :	Lue	<input type="checkbox"/>	Parlée	<input type="checkbox"/>	Ecrite	<input type="checkbox"/>
Espagnol :	Lue	<input type="checkbox"/>	Parlée	<input type="checkbox"/>	Ecrite	<input type="checkbox"/>
Autre langue (précisez) :	Lue	<input type="checkbox"/>	Parlée	<input type="checkbox"/>	Ecrite	<input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CONJOINT DU CANDIDAT (mariage ou PACS)

NOM : _____ **PRENOM :** _____

ADRESSE HABITUELLE du conjoint (si différente de celle du candidat)

Rue : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR du conjoint (optionnel)

Nom et adresse : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Pays : _____ Téléphone : _____

Signature et visa obligatoires de votre chef d'établissement actuel si vous êtes en poste dans le réseau AEFE

Fait à : _____

Le : _____

Signature de l'intéressé : _____

Feuille à **IMPRIMER** et à retourner, avec les documents demandés, **PAR COURRIER**

à Monsieur Le Proviseur du Lycée La Condamine

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS RETENUS