



**DOSSIER DE CANDIDATURE 2022
Recrutement réservé aux bénéficiaires de l'obligation d'emploi**

Préparateur-trice en chimie et sciences physiques

https://data.enseignementsup-recherche.gouv.fr/pages/fiche_emploi_type_referens_iii_itrf/?refine.referens_id=B5X41

(Décret 95.979 du 25 août 1995 modifié)

D.R.R.H. / DEPAT

Affaire suivie par
Carole LOCTEAU
Téléphone
05 57 57 35 81
Mél :
ce.depat@ac-bordeaux.fr

5, rue Joseph
de Carayon-Latour
CS 81499
33060 Bordeaux Cedex

NOM :

(copie de la carte d'identité à joindre obligatoirement)

Prénom :

NOM DE NAISSANCE :

Date et ville de naissance :

N° SECURITE SOCIALE :

(copie de la carte et de l'attestation d'assuré(e) social(e) obligatoire)

Adresse personnelle :

.....

.....

Tél :

Adresse électronique personnelle :

.....@.....

SITUATION FAMILIALE

Marié Célibataire Veuf Divorcé Pacsé

(Copie du livret de famille obligatoire)

Profession et lieu de travail du conjoint :

.....

.....

ENFANTS NOM Prénom Date de naissance A charge

..... Oui - Non

..... Oui - Non

Pouvez vous utiliser un moyen de locomotion personnel ?

.....

Lequel ?

.....

Permis de conduire détenu(s) :

.....

DIPLOMES (copies obligatoires)

Libellé du diplôme	Année d'obtention
.....
.....
.....

**MAITRISE D'OUTILS DANS LE DOMAINE INFORMATIQUE,
AUTRES**

	LOGICIELS	APPLICATIONS PROFESSIONNELLES
INFORMATIQUE		
AUTRES		

Cadre réservé aux candidats ayant eu une expérience professionnelle dans l'Education nationale en qualité de : Contractuel(le) AED CAE CUI AVS
Autres (*précisez*)

Avis du chef d'établissement sur la manière de servir.

A, le.....

(Signature et cachet)

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES :

Détailler votre parcours professionnel antérieur (*Joindre lettre de motivation et curriculum vitae*)

PERIODES	EMPLOYEURS	FONCTIONS EXERCEES
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....
Du .../.../..... au .../.../.....

SITUATION DE HANDICAP

Joindre obligatoirement copie de la notification délivrée par la Commission des droits et de l'autonomie (anciennement COTOREP) mentionnant la durée de validité du handicap ainsi que la copie de la carte d'invalidité.

Quelles sont les difficultés liées à ce handicap :

Station debout prolongée Port de charge Mobilité Handicap Auditif Handicap Visuel

Autres (*précisez*)

.....
Si votre candidature était retenue, quels sont les besoins d'aménagement de poste de travail nécessaires à l'exercice de vos fonctions :

.....
.....

NOMBRE DE DEMANDES EFFECTUEES

1^{ère} demande : oui

Si non : indiquer le nombre de demandes déjà effectuées :

(joindre les copies des réponses)

INSCRIPTIONS CONCOURS

Si vous êtes inscrit(e) à un concours administratif, veuillez nous préciser lequel :

.....

Si vous êtes reçu(e) à un concours, veuillez nous le signaler **obligatoirement**.

