

RECRUTEMENT DE PROFESSEUR DES ÉCOLES CONTRACTUEL

Liste des pièces à fournir

Afin de constituer votre dossier administratif et de garantir votre prise en charge financière dans les meilleurs délais, vous veillerez à fournir, **lors de l'entretien de recrutement**, une copie des pièces justificatives suivantes et les annexes II, III et IV préalablement renseignées.

Votre situation	
Vous êtes ressortissant européen	Vous êtes ressortissant étranger hors Union européenne
A FOURNIR IMPERATIVEMENT LE JOUR DE L'ENTRETIEN	
Curriculum vitae	Curriculum vitae
Lettre de motivation	Lettre de motivation
Diplôme le plus élevé	Diplôme le plus élevé et une attestation de comparabilité
Carte d'identité	Extrait d'acte de naissance
	Passeport
	Titre de séjour en cours de validité
RIB	RIB
Attestation de droits à l'assurance maladie (<i>Améli ou MGEN</i>)	Attestation de droits à l'assurance maladie (<i>Améli ou MGEN</i>)
La fiche de renseignements complétée	La fiche de renseignements complétée
Les annexes II -III - IV	Les annexes II -III - IV
A FOURNIR DANS LES MEILLEURS DELAIS	
Attestation PSC1 (premiers secours)	Attestation PSC1 (premiers secours)
Brevet de natation (50m)	Brevet de natation (50m)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Val-de-Marne

éducation
nationale



Division des
ressources humaines
et des moyens

Service remplacement
et formation continue
Bureau 244

Affaire suivie par
DRHM 3
ce.94contractuels1d
@ac-creteil.fr

Immeuble le Saint-Simon
68, av. du général
de Gaulle
94011 Créteil cedex

Nom patronymique (nom de naissance) :

Nom d'usage (nom marital) :

Prénom :

Né(e) le : à Département :

Adresse personnelle *:

.....

Code postal : Ville :

tél. fixe : tél. portable :

Adresse mail : @

Numéro NIR (sécurité sociale) :/...../...../...../...../...../.....

Diplôme possédé :

Si vous êtes étudiant(e)

Nom et adresse de votre université :

.....

Quel diplôme préparez-vous :

Si vous êtes salarié(e) ou demandeur d'emploi

Nom et adresse de l'employeur ou du pôle emploi :

.....

.....

*Merci de signaler, à votre gestionnaire paie, tout changement d'adresse suite à la transmission de votre dossier.



Avez-vous déjà travaillé ou travaillez-vous dans la Fonction publique :

OUI NON et où :.....

Avez-vous déjà travaillé ou travaillez-vous dans un service de l'éducation nationale :

OUI NON

Si oui, avez-vous un numéro d'identifiant éducation nationale (NUMEN) ?

OUI NON

NUMEN :
(joindre photocopie de la notification)

Situation de famille

Cocher la case correspondante :

- Célibataire
 - PACS – date
 - Marié(e) – date du mariage
 - Nom et prénom du conjoint : Date de naissance :.....
 - autre – préciser
- Pour PACS et mariage, joindre justificatif

Avez-vous des enfants :

Noms, prénoms et date de naissance :
.....

Pièces à joindre au dossier

- Photocopie de votre **carte d'identité recto verso**.
- Deux relevés d'identité bancaire, originaux ou informatisés, (pas de chèque annulé ni d'extrait de compte), **à votre nom** comportant les numéros BIC et IBAN.
- 2 photocopies de votre attestation d'assuré(e) social(e) (et non celle de votre conjoint ou de vos parents) comportant votre NIR (n° de sécurité sociale à 15 chiffres) ou à défaut deux photocopies **lisibles** de votre carte vitale.
- **Fiche de renseignements ci-jointe, dûment remplie.**

Ces documents sont à nous transmettre par voie électronique ou par courrier à l'adresse suivante :

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Val-de-Marne

DRHM 3 – BUREAU 244

68 avenue du Général de Gaulle

94011 CRETEIL Cedex

ANNEXE II

SITUATION PROFESSIONNELLE ANTERIEURE

Avez-vous travaillé avant votre recrutement ?

OUI

NON

Si oui, préciser :

Secteur Privé ou Vacations (complétez l'annexe III en double exemplaire)

OU

Secteur Public



1/ En qualité de :

Contractuel (le) : (par exemple : AESH, contractuel enseignant, contractuel administratif)

Si vous avez déjà travaillé pour l'éducation nationale, veuillez préciser votre Numéro identifiant de l'éducation nationale – **NUMEN-** :.....
Joindre une photocopie de votre NUMEN

Intitulé de vos fonctions :

Période d'activité :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Nom et adresse du dernier service payeur ou établissement mutualisateur (si possible préciser le nom de votre gestionnaire):

.....

Téléphone :

Adresse mèl :

➔ **Important :**

Le nom du service payeur correspond à celui du service de gestion (ne pas donner l'adresse de la direction départementale des finances publiques). Il correspond :

- **au RECTORAT** pour les surveillants, les maîtres de demi-pension ...

- **au NOM DE L'ETABLISSEMENT MUTUALISATEUR** pour les aide-éducateurs, les AESH, les EAP ...

Cette information est **indispensable** pour permettre d'obtenir le certificat de cessation de paiement de votre traitement antérieur, document nécessaire à la prise en charge de votre rémunération de professeur des écoles.

En l'absence de cette pièce, vous ne pourrez pas être payé(e).

Si la date de cessation de paiement est antérieure au 31 août 2016, vous devez remplir également la déclaration sur l'honneur ANNEXE III ci- jointe (en double exemplaire).

Titulaire d'une des fonctions publiques :

Fonction publique de l'Etat Fonction publique territoriale Fonction publique hospitalière

- Grade :
- Date de titularisation :
- Echelon :
- Position actuelle :
(activité, disponibilité, congé parental...)

Nom et adresse de l'employeur :

Coordonnées du service payeur (si possible préciser le nom de votre gestionnaire):

Téléphone :

Adresse mèl :

Si vous êtes ou avez été indemnitaire de la fonction publique (allocation de retour à l'emploi payée par la direction départementale des finances publiques) joindre une photocopie de votre dernier bulletin d'indemnisation:

Date de la dernière indemnisation :

Nom et adresse du service payeur :

Adresse mèl :



DECLARATION SUR L'HONNEUR
1^{er} EMPLOI DANS LA FONCTION PUBLIQUE

Imputation budgétaire : 0140 30YH

DRHM
POLE MOYENS ET CARTE
SCOLAIRE

Bureau 244
Affaire suivie par
DRHM 3
ce.94contractuels1d
@ac-creteil.fr

**Immeuble le Saint-
Simon**
**68, av. du Général
de Gaulle**
94011 Créteil cedex

Je soussigné(e)

M.....

Epouse :.....

N° NIR (sécurité sociale) :

déclare sur l'honneur n'avoir jamais perçu de rémunération du secteur public.

Fait à, le

Signature



DECLARATION SUR L'HONNEUR

Imputation budgétaire : 0140 25 YF

DRHM
Service remplacement
et carte scolaire

Bureau 244
DRHM 3
ce.94contractuels1d
@ac-creteil.fr

**Immeuble le Saint-
Simon**
**68, av. du Général
de Gaulle**
94011 Créteil cedex

Je soussigné(e)

M.....

Epouse :

N° NIR (sécurité sociale) :

déclare sur l'honneur ne pas avoir perçu de rémunération du secteur public depuis le

(1).....

Fait à, le

Signature

(1) Date de cessation de paiement, correspondant à la date portée sur le document justificatif de fin de rémunération.