

|  |
| --- |
| **DOSSIER DE CANDIDATURE A UN POSTE****DE CONSEILLER EN FORMATION PROFESSIONNELLE****EN GUYANE****2024-2025**à renseigner par le **candidat** CFP confirmé  CFP en année probatoireDate limite de réception des dossiers**Vendredi 19 avril 2024** |

**I – Etat civil**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de famille :**  | **Prénom :**  |
| **Nom d’usage**(le cas échéant) **:**  | **Nationalité :**  |
| **Date de Naissance :**  | **Lieu de Naissance :**  |
| **Adresse personnelle :**  |
| **Tél. :****Portable :**  | **Courriel :** |
| **Situation Familiale :** | **Nombre d’enfants à charge :****Age des enfants :**  |
| **Possédez-vous un permis de conduire** | **Possédez-vous un véhicule personnel** |

**II - SITUATION PROFESSIONNELLE**

|  |
| --- |
| **Emploi actuel** : (Statut, poste, fonction, discipline enseignée…)**Education Nationale :** Oui / Non**Autre employeur :**  |
| **Grade :** | **Echelon :** | **Discipline / Fonction :** |
| **Nombre d'années d'ancienneté****Conseiller en Formation Continue :****……….ans****Autre :** **……….ans** | **Deux dernières notes pédagogiques****Note : ……….. Date : ……….****Note : ……….. Date : ……….****Deux dernières notes administratives** **Note : ……….. Date : ……….****Note : ……….. Date : ……….** |
| **Affectation actuelle :**  |
| **Adresse :**  |
| **Tél :**  |
|  |

**III - FORMATION**

*Joindre une copie des diplômes post-bac uniquement*

* 1. **Diplômes ou autres certifications et date d’obtention**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diplômes** | **Certificateurs** | **Dates** |
|  |  |  |

* 1. **Autres formations suivies**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natures** | **Organismes** | **Dates** |
|  |  |  |

**IV – PARCOURS et EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

*- Joindre un CV*

1. **Activités professionnelles hors Education Nationale** :

(Date, nom de la structure, fonction)

1. **Postes successifs occupés dans l'Education Nationale :**

1. **Activités et responsabilités dans le domaine économique, éducatif, social ou culturel :**

1. **Missions exercées en formation d’adultes** *(Candidats / CFP stagiaires)* **ou
Missions actuelles en tant que Conseiller en Formation Professionnelle** *(Candidats / CFP confirmés)***:**

**5 – Conduite de projet :**

*Décrire une expérience menée dans le cadre de votre activité professionnelle ou extra professionnelle (définition, conduite et évaluation du projet).*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**V - CANDIDATURES**

1. **Avez-vous déposé une candidature CFP dans d'autres académies ?**

Si oui pour lesquelles (classées selon vos vœux) :

1. **Êtes-vous candidat à d'autres fonctions ?**

Si oui, lesquelles (classées selon vos vœux) :

Si, dans l’un de ces deux cas, votre candidature était retenue, y renonceriez-vous pour intégrer la Guyane ?

**🞎 OUI 🞎 NON**

1. **Vœux d’affectation géographique en Guyane**

D’un point de vue général, classez par ordre de vœux géographiques de 1 à 3 :

Cayenne :

Kourou :

Saint-Laurent du Maroni :

**VI - MOTIVATIONS**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

A , le

Signature, nom et qualité du candidat

|  |  |
| --- | --- |
| **VII– AVIS DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE** |  |

***(À remplir par le chef d'établissement ou le supérieur hiérarchique)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **- -** | **-** | **+** | **++** |
| **APTITUDE A L'ANIMATION** |  |  |  |  |
| **APTITUDE AUX RELATIONS** |  |  |  |  |
| **APTITUDE AU CHANGEMENT** |  |  |  |  |
| **ESPRIT D'EQUIPE** |  |  |  |  |
| **APTITUDE A L'ORGANISATION** |  |  |  |  |
| **SENS ADMINISTRATIF** |  |  |  |  |
| **SENS DU SERVICE PUBLIC** |  |  |  |  |

**AVIS :**

🞎 TRES FAVORABLE 🞎 FAVORABLE

🞎 SANS OPPOSITION 🞎 DEFAVORABLE

|  |
| --- |
| **Observation :** |

A , le

Signature, nom et qualité du signataire