**ANNEXE 4**

Photo

(facultative)

**Dossier de candidature aux fonctions de**

**Conseiller en Formation Professionnelle-HF**

**Année scolaire 2025 – 2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom d’usage :      Nom de naissance :       | Prénom :       |
| Date de naissance :   /  /     Adresse :       | Lieu de naissance :      Code postal :        Ville :       |
| Tél. fixe :       | Tél. mobile :       |
| Courriel :       |

**Votre situation actuelle**

**[ ] Salarié du secteur privé :**

Fonction occupée :       Nom de l’entreprise :

Ancienneté dans le poste :       Ancienneté dans l’entreprise :

**[ ] Demandeur d’emploi :**

Depuis le :

**[ ] Agent de la fonction publique :**

Ministère :       Date d’entrée :

Fonction occupée :       Ancienneté dans le poste :

Statut : [ ]  [ ]  titulaire [ ] [ ]  contractuel CDD [ ]  [ ]  contractuel CDI

Concours :       Discipline :

Grade :       Echelon :

Dernier établissement d’exercice :

Coordonnées de votre gestionnaire : Nom :

Courriel :       Tél :

**Autres situations :**

 **Votre candidature**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dans quelle(s) académie(s) d’Île-de-France, candidatez-vous ?** |  |  |
| Indiquez, vos souhaits de recrutement par ordre de priorité :**Vœu n° 1 :** Académie de Choisissez un élément. **Vœu n° 2 :** Académie de Choisissez un élément.**Vœu n° 3 :** Académie de Choisissez un élément.**Précisez, par ordre de préférence, vos vœux d’affectation départementale(plusieurs choix possibles)****Vœu n°1 :**Choisissez un élément.**Vœu n°2 :** Choisissez un élément.**Vœu n° 3 :** Choisissez un élément.**Vœu n°4 :** Choisissez un élément.**Vœu n°5 :** Choisissez un élément.NB : L’académie de Versailles est composée des départements suivants : [ ]  78, 91, [ ] 92, 95L’académie de Créteil est composée des départements suivants [ ] : 77, [ ] 93, 94**Postulez-vous dans une autre académie (hors Île-de-France) ?** [ ]  Oui [ ] [ ]  Non [ ] Si oui, précisez laquelle :       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous déjà été candidat aux fonctions de CFP ?** | [ ]  Oui [ ]  | [ ]  Non [ ]  |
| **Si oui,** indiquez :en quelle(s) année(s)       dans quelle(s) académie(s)       |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Avez-vous déjà été inscrit sur une liste d’aptitude aux fonctions de CFP ?** **Si oui,** indiquez :en quelle(s) année(s)      dans quelle(s) académie(s)       | [ ]  Oui [ ]  | [ ]  Non [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etes-vous candidat à un concours ou à une autre fonction ?****Si oui,** indiquez :quel(s) concours      quelle(s) fonctions       | [ ]  Oui [ ]  | [ ]  Non [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etes-vous titulaire du permis de conduite,****Possédez-vous un véhicule personnel ?**  | [ ]  Oui [ ] [ ]  [ ]  Oui [ ]   | [ ]  Non [ ] [ ]  Non [ ]  |