

51, Bd Aristide Briand 45001 Orléans Cedex 1

☎ : 02.38.24.28.31

✉ : f.rignon@ec-centre.org

Envoyer un exemplaire de cette fiche :

- à la Commission Académique de l'Emploi
- à chaque établissement de l'académie Orléans-Tours pour lequel vous avez postulé au verso

**Date limite de retour : 16 MAI 2018**

### FICHE DE VOEUX

NOM : .....

PRENOM : .....

Nom de jeune fille : ..... Situation familiale : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

..... Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... e-mail : .....\*

\* obligatoire

### MOTIF DE LA DEMANDE

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Perte d'emploi  | <input type="checkbox"/> Mutation pour : <input type="radio"/> Rapprochement de conjoint |
| <input type="checkbox"/> Complément de service   | <input type="radio"/> Raisons médicales  |
| <input type="checkbox"/> Lauréat concours CAFEP <input type="radio"/> CAER <input type="radio"/> | <input type="radio"/> Autres raisons .....   |
| <input type="checkbox"/> Résorption emploi précaire  | <input type="checkbox"/> Reprise de contrat  |

Rappel du classement donné à votre demande par la CAE en référence aux accords sur l'emploi

Discipline de contrat ou de concours : .....

Situation administrative : Contrat définitif depuis le .....

Contrat provisoire depuis le .....

Autre situation : .....

Catégorie : .....

Echelon : .....

Ancienneté dans l'Enseignement Catholique : .....

Diplômes ..... date .....

..... date .....

..... date .....

Situation 2017/2018 Académie : .....

Etablissement(s) actuel(s) .....

Ville(s) : .....

Date d'affectation : ..... Discipline de contrat : .....

Horaire effectué :  Tps plein  Tps incomplet : horaire .....  Tps partiel autorisé : horaire .....

## **VŒUX FORMULÉS par ordre de priorité**

### **AUTRES ACADÉMIES POUR LESQUELLES VOUS AVEZ ÉVENTUELLEMENT POSTULÉ EN PRIORITÉ À L'ACADÉMIE D'ORLÉANS-TOURS**

<i>Académie</i>	<i>Discipline</i>	<i>horaire</i>

### **ACADÉMIE ORLÉANS-TOURS**

<b>Vœu N°</b>	<b>Établissement ou zone géographique</b>	<b>Discipline</b>	<b>N° de service</b>	<b>horaire</b>	<b>V ou SV</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Date :

Signature :