

**Actions de formation continue AEFÉ-MENJ**  
**destinées aux enseignants en fonction dans les établissements d'enseignement français à l'étranger**  
**Fiche de candidature - session 2020**

Pour qu'une candidature soit examinée par le service pédagogique de l'AEFE, cette fiche doit être **imprimée** et complétée par les **validations** du chef d'établissement, de l'IEN en résidence pour le premier degré, par le conseiller de coopération et d'action culturelle ou son représentant et par l'établissement mutualisateur, lequel transmet au service pédagogique de l'AEFE.

**Zone de mutualisation :**

**Rang de classement final pour un même degré et une même session dans la zone (à compléter par le centre mutualisateur) :**

### I. Formation demandée

**Premier degré** (supprimer la mention inutile) :

1<sup>re</sup> Session/ 2<sup>e</sup> Session/3<sup>e</sup> Session

**Second degré**

1<sup>re</sup> Session (supprimer la mention inutile) : **Éducation physique et sportive/Éducation musicale et chant choral**

2<sup>e</sup> Session (supprimer la mention inutile) : **Mathématiques/Sciences physiques et chimiques**

**Candidatures antérieures à une action de formation continue AEFÉ-MEN (anciennement AEFÉ-DGESCO)**

**Oui**

Année(s) de candidature :

Académie(s) de formation :

Année(s) de formation :

**Non**

### II. Informations sur le candidat

Madame/Monsieur (supprimer la mention inutile)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tél. portable :

**Adresse électronique (obligatoire) :**

**Établissement de rattachement**

- Nom :

- Ville :

- Pays :

- Code Mage:

Date de prise de fonction dans cet établissement :

**Chef d'établissement**

- M<sup>me</sup>/M. (supprimer la mention inutile)

- Nom :

- Prénom :

- **Adresse électronique du chef d'établissement (obligatoire) :**

**Services d'enseignement :**

- Discipline(s), pour les professeurs du 2<sup>d</sup> degré :

- Niveau(x) :

**Type de contrat** (supprimer la mention inutile) : résident / contrat local

Date de fin de mission le cas échéant :

### III. Parcours professionnel

#### Établissements d'exercice avant l'affectation actuelle

Établissement(s)	Périodes (du XX/XX/XXXX au XX/XX/XXXX)
-	
-	
-	
-	
-	

#### Accompagnement par un formateur AEFE (EEMCP2, EMFE...)

Si oui, nom, prénom et qualité du (des) formateur(s) :

### IV. Formation

#### Diplôme (indiquer le niveau le plus élevé) :

Intitulé :

Année :

Établissement de délivrance :

#### Formations suivies au titre de la formation continue entre 2014 et 2019 (y compris formations hors plan formation continue des personnels de l'AEFE)

Intitulé(s) et date(s) :

-

-

-

-

-

#### Formation(s) prévue(s) en 2019-2020 au titre de la formation continue

Intitulés :

-

-

-

-

## Lettre de motivation (une page maximum)

La demande de formation doit faire apparaître son adéquation avec l'ensemble d'un parcours de professionnalisation ; et s'appuiera autant que possible sur le **Référentiel des compétences professionnelles des métiers du professorat et de l'éducation** : [https://www.education.gouv.fr/pid25535/bulletin\\_officiel.html?cid\\_bo=73066](https://www.education.gouv.fr/pid25535/bulletin_officiel.html?cid_bo=73066)

Engagement : *Si ma candidature est retenue, je m'engage à participer à l'action de formation spécifiée plus haut.*

Fait, à

le

Signature

## Validations

### Chef d'établissement (avis motivé, priorité de la demande, classement)

Priorité de la demande :

Basse

Normale

Élevée

Classement de la candidature :

*Pour un même degré, indiquer le rang de la candidature sur le total des candidatures de l'établissement :*

Avis motivé :

Date

Signature

### Inspecteur de l'éducation nationale en résidence (avis motivé, priorité de la demande)

Priorité de la demande :

Basse

Normale

Élevée

Avis motivé :

Date

Signature

### Conseiller de coopération et d'action culturelle ou son représentant (avis motivé, priorité de la demande)

Priorité de la demande :

Basse

Normale

Élevée

Avis motivé :

Date

Signature

**Établissement mutualisateur (avis motivé, classement des candidatures par ordre de priorité, en page 1)**

**Avis motivé :**

Date

Signature

**Service pédagogique**

Demande acceptée

Demande refusée

**Avis motivé :**

Date

Signature