****

 **Division du personnel**

**ANNEXE 1**

**Liste d’aptitude d’accès à l’échelle de rémunération**

**des professeurs AGRÉGÉS**

**(nomination au 01.09.2024)**

**FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS**

Académie de Nouvelle-Calédonie

Discipline : …………………………………………………………………………………………….

Nom/Prénom : ..………………………………………………………………………………………

Date de naissance : ………………………………………………………………………………….

Etablissement d’exercice : ………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Titres universitaires et diplômes**Joindre obligatoirement la copie des diplômes** | Année d’obtention |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grade** |  |
| **Échelon** |  |
| **Date de promotion dans cet échelon** |  |
| **Nature du concours** |  |
| **Date de la session**  |  |

Détail du service d’enseignement assuré préciser le niveau des classes : …………………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

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

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

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

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

Ayant pris connaissance de la note de service, je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à le

Nom, prénom du candidat :

Signature du candidat :

****

 **Division du personnel**

**ANNEXE 2**

**Liste d’aptitude d’accès à l’échelle de rémunération**

**des professeurs AGRÉGÉS**

**(nomination au 01.09.2024)**

### CURRICULUM-VITAE

Nom patronymique: Nom d’usage :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Distinctions honorifiques : Grade :

**A - FORMATION**

a) Formation initiale (titres universitaires français, au-delà de la licence, diplômes ou niveau d’homologation, titres étrangers et date d’obtention, ENS…).

- date :

- date :

- date :

- date :

- date :

- date :

b) Formation continue (qualifications)

- date :

- date :

- date :

- date :

**B – MODE D’ACCÉS A L’ÉCHELLE DE RÉMUNERATION ACTUELLE**

1) Concours obtenus (préciser CAFEP et CAER CAPES, CAPET, PEPS, PLP) et session (année) d’obtention :

-

-

-

ou

2) Liste d’aptitude et année de promotion :

-

-

-

**C – CONCOURS PRESENTES (enseignement)**

Précisez si vous avez présenté l’agrégation (attestation de présence à fournir le cas échéant) et si vous avez été admissible (relevé de note à fournir le cas échéant)

- date :

- date :

- date :

**D – ITINÉRAIRE PROFESSIONNEL**

**Poste occupé au 1er/09/2023** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type d’établissement(LGT, LP, CLG, ZEP) | Académie | Fonction ou niveau d’enseignement (classes)et nature du poste | Date d’affectation |
|  |  |  |  |

Postes antérieurs : (six derniers postes)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type d’établissement(LGT, LP, CLG, ZEP) | Académie | Fonction ou niveau d’enseignement (classes)et nature du poste | Date d’affectation |
|  |  |  |  |

**E – ACTIVITÉS ASSURÉES**

a) Mise en œuvre des nouvelles technologies, aide individualisée aux élèves, activités de remise à niveau, travaux croisés, itinéraires de découverte, travaux personnels encadrés, projets pluri- disciplinaires pédagogiques à caractère professionnel, formation continue et conseil pédagogique, coordination pédagogique, participation aux jurys…

-

-

-

-

-

-

-

b) En matière de recherche scientifique ou pédagogique :

-

-

-

c) Travaux, ouvrages, articles, réalisations :

-

-

-

-

Ayant pris connaissance de la note de service, je certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à le

Nom, prénom du candidat :

Signature du candidat :

****

 **Division du personnel**

**ANNEXE 3**

**Liste d’aptitude d’accès à l’échelle de rémunération**

**des professeurs AGRÉGÉS**

**(nomination au 01.09.2024)**

**FICHE D’AVIS DU DIRECTEUR D’ÉTABLISSEMENT**

Académie de Nouvelle-Calédonie

Nom/Prénom du candidat :……………………………………………………………………………

Date de naissance : ………………………………………………………………………………….

Discipline : …………………………………………………………………………………………….

Etablissement d’exercice : ………………………………………………………………………….

**Avis du directeur d’établissement :**

**🞎 Très favorable**

**🞎 Favorable**

**🞎 Réservé**

**🞎 Défavorable**

**Appréciation littérale du directeur d’établissement :**

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

Fait à le

Nom, prénom, signature et tampon du directeur d’établissement :