

DOSSIER D'INSCRIPTION

À L'EXAMEN DE LA CERTIFICATION COMPLÉMENTAIRE – SESSION 2016

**DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER
en recommandé simple cachet de la poste faisant foi**

LE VENDREDI 13 NOVEMBRE 2015

NOM DE FAMILLE (Nom de naissance) :
(en majuscules)

NOM D'USAGE (Nom marital) :
(en majuscules)

PRENOMS :

▪ **CHOIX DU SECTEUR DISCIPLINAIRE** :

➤ **ARTS :**

- Cinéma Audiovisuel
- Danse
- Histoire de l'art
- Théâtre

➤ **ENSEIGNEMENT EN LANGUE ETRANGERE DANS UNE DISCIPLINE NON LINGUISTIQUE (D.N.L.) :**

- Allemand
- Anglais
- Espagnol
- Italien

Discipline dans laquelle vous souhaitez faire valider votre compétence :

➤ **FRANÇAIS LANGUE SECONDE**

➤ **ENSEIGNEMENT EN LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE**

Fait à le

Signature du candidat :

CERTIFICATION COMPLEMENTAIRE - SESSION 2016

I. SITUATION PERSONNELLE :

Nom de famille (Nom de naissance) :

Nom d'usage (Nom marital) :

Prénom(s) :

Né(e) le : à

Adresse personnelle :

.....

Code postal : Commune : Pays :

Tél. fixe : Portable :

Adresse électronique :

II. SITUATION ADMINISTRATIVE 2015/2016 :

Numen :

Nom de l'établissement :

Adresse de l'établissement :

.....

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Rectorat ou Inspection de rattachement :

Corps :

Stagiaire 1° degré

Professeur des écoles

Stagiaire 2° degré

Agrégé

Certifié

Certifié PLP

Certifié CAPET

Maître contractuel et agréé d'un établissement privé sous contrat

Autre :

Discipline enseignée (*pour les enseignants du 2° degré*) :

Nombre d'années d'enseignement dans le secteur disciplinaire choisi :

Handicap : OUI NON

Position statutaire (activité, accomplissement service national, congé parental, congé formation...) :

.....

Diplômes ou titres obtenus :

Intitulé exact, en toutes lettres	Autorité qui l'a délivré	Date d'obtention

III. DOCUMENT A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION :

➤ **Un chèque d'un montant de 2 € libellé à l'ordre de Madame le régisseur des recettes du Rectorat.**

➤ **Si Handicap :**

- Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées ;
- Un certificat médical délivré par un médecin agréé par l'administration ;
- Demande d'aménagement d'épreuves (imprimé fourni par l'administration).

➤ **Photocopie (du diplôme le plus élevé)**

➤ **Pour les titulaires** :

- Photocopie de l'**arrêté de titularisation** pour les professeurs de l'enseignement public, ou du **contrat d'enseignement définitif** pour les maîtres contractuels et agréés des établissements privés sous contrat.

➤ **Pour les stagiaires** :

- Une photocopie de l'**arrêté de professeur stagiaire** (pour les professeurs des lycées et collèges de l'enseignement public), ou une photocopie du **contrat d'enseignement provisoire** (pour les professeurs des établissements privés sous contrat).

➤ **Rapport de cinq pages dactylographiées maximum**, précisant :

- d'une part, les titres et diplômes obtenus en France ou à l'étranger, en rapport avec le secteur disciplinaire choisi et l'obtention éventuelle, et, le cas échéant, la participation à un module complémentaire suivi lors de l'année de formation professionnelle à l'IUFM ou ESPÉ.
- d'autre part, les expériences d'enseignement, d'ateliers, de stages, d'échanges, de sessions de formation auxquelles le candidat a pu participer, de travaux effectués à titre personnel ou professionnel, comprenant un développement commenté de l'une des expériences qui lui paraît la plus significative.

1. **Un exemplaire du rapport devra être remis avec le dossier** par voie postale et en recommandé simple **au plus tard le vendredi 13 novembre 2015 à minuit** le cachet de la poste faisant foi à l'adresse indiquée ci-dessous :

RECTORAT DE L'ACADEMIE NANCY-METZ
Division des Examens et Concours/Bureau DEC 1/Certification Complémentaire
2, rue Philippe de Gueldres
Case officielle n° 30013
54035 NANCY CEDEX

2. **Un deuxième exemplaire du rapport** devra être adressé au format PDF par courriel **au plus tard le vendredi 13 novembre 2015** à l'adresse suivante : ce.dec-ce22@ac-nancy-metz.fr

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur la présente fiche, et sollicite mon inscription sur la liste des candidats à l'Examen de la Certification Complémentaire, au titre de la session 2016.

Fait à le

Signature du candidat :

Textes de référence : Arrêté du 23 décembre 2003 modifié par l'arrêté du 9 mars 2004. Note de service n°2004-175 du 19 octobre 2004 (B.O. n°39 du 28 octobre 2004). Arrêté du 27 septembre 2005 modifiant l'arrêté du 23 décembre 2003. Arrêté du 30 novembre 2009 (J.O. du 3 décembre 2009).

