

Nom de famille (nom de naissance) ..... Prénom (s).....

Nom d'usage ..... Né(e) le | | | | | | | | | |

Nationalité..... Académie :.....

Votre n° d'inscription | | | | | | | | | |

Visa après contrôle du service académique :

Présentez dans le tableau ci-dessous tous les emplois que vous avez occupés, en commençant par l'expérience la plus récente.

ÉTABLISSEMENT(S)	CORPS D'APPARTENANCE	FONCTIONS EXERCÉES (1)	Date d'entrée en fonction	Date de cessation de fonction	Date de titularisation dans le corps d'appartenance	DURÉE DES SERVICES		
						années	mois	jours
TOTAL AU 1 <sup>ER</sup> JANVIER 2020, date d'appréciation des conditions de services								

Certifié sincère et véritable. Toute déclaration inexacte entraîne la perte du bénéfice d'une éventuelle admission au concours.

A.....le | | | | | | | | | |

Signature du candidat

(1) Exemples : enseignant (stagiaire, titulaire et/ou contractuel), faisant fonction, directeur d'école de premier degré, directeur adjoint chargé de SEGPA (...)

nb : les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement, doivent être indiquées en rouge