

Direction des services départementaux de l'éducation nationale du Rhône

Liberté Égalité Fraternité

Division des personnels enseignants du 1er degré Bureau DPE4 2023-2024 Gestion des professeurs des écoles stagiaires

Mél: dpe4-stagiaires@ac-

<u>lyon.fr</u>

21, Rue Jaboulay 69309 Lyon Cedex 07

PROFESSEURS DES ÉCOLES STAGIAIRES 2023-2024

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

À retourner avant le 8 juillet 2023

à : Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale du Rhône Bureau DPE4-stagiaires - 21 rue Jaboulay - 69309 Lyon Cedex 07

RECRUTEMENT: ☐ CONCOURS EXTERNE ☐ 3ème CONCOURS ☐ CONCOURS INTERNE ☐ BOE ☐ DÉTACHEMENT CAT A								
□ M □ MME NOM D'USAGE :								
PRÉNOMS (tous les prénoms de l'état civil) :								
NOM DE NAISSANCE :								
NÉ(E) LE : / À : DÉPARTEMENT :								
PAYS :NATIONALITÉ :								
ADRESSE :								
CP :								
TEL FIXE : / / / TEL PORTABLE : / / /								
MAIL:								
NUMÉRO DE SÉCURITE SOCIALE (INSEE) : inscrivez un chiffre par case								
SITUATION: CÉLIBATAIRE CONCUBINAGE MARIÉ(E) DIVORCÉ(E) VEUF(VE) SÉPARÉ(E) PACSÉ(E)								
DEPUIS LE : /								
CONJOINT(E): NOM D'USAGE:								
NOM DE NAISSANCE :								
PROFESSION :								
Est-il(elle) fonctionnaire ou agent de l'état ? □ oui □ non								
Si oui, bénéficie-t-il (elle) du supplément familial de traitement ? □ oui □ non								
NOMBRE D'ENFANT(S):								

DIPLÔMES UNIVERSITAIRES	Année d'obtention			Discip	line						
Master 2											
AUTRE											
	AVFZ-VOUS D	PÉJA EXERCÉ DA	NS L'ÉDUC.	ATION N	IATIO	NAL	F?				
					.,		- •				
SI OUI, indiquez ob votre numéro NUM											
Vous étiez : 🗖 Titul	laire 🛮 Stagiair	re 🗖 Contractu	el								
Indiquez :											
- le nom, l'adresse _l	postale et l'adre	esse courriel du <u>c</u>	lernier étab	<u>lissemen</u>	t d'ex	ercio	<u>:e</u> :				
- la nature précise d	de vos fonction	s:									
- les dates de vos c	ontrats (<i>Précise.</i>	z si vos contrats r	elèvent d'u	n CDD o	u d'un	CDI,):				
- la date et le motif de la fin des fonctions :											
A) /	VEZ VOLIC DÉLÀ	EVERCÉ DANCE	NALITRE E	ONCTIO	NC DI	IDI I) II C				
	•	EXERCÉ DANS C ction publique hospit					•		ationa	ale)	
SI OUI , vous étiez :	☐ Titulaire ☐ S	Stagiaire 🗆 Co	ntractuel								
Indiquez :		•									
- le nom, l'adresse postale et l'adresse courriel du <u>dernier service payeur</u> ou du <u>dernier poste occupé</u> :										<u>ś</u> :	
- la nature précise c	le vos fonctions	; :									
- les dates de vos co	ontrats (précisez	z si vos contrats ı	relèvent d'ι	ın CDD c	ou d'ui	n CD	l) :				
- la date et le motif	de la fin des foi	nctions :									
		Fait à			le)					
					-						

Signature de l'intéressé(e)

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR IMPÉRATIVEMENT AVANT LE 8 JUILLET 2023

IMPORTANT - Vous transmettrez votre dossier <u>AGRAFÉ DANS L'ORDRE SUIVANT</u> :

1.	Fiche de renseignements dûment complétée	
2.	Attestation VITALE établie à vos nom et prénom (disponible sur ameli.fr)	
3.	Relevé d'identité bancaire ou postal sur lequel vous inscrirez votre numéro de sécurité sociale <u>AU RECTO</u> Important : le nom sur le RIB doit correspondre au NOM D'USAGE inscrit sur la fiche de renseignements	
4.	Photocopie de votre pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport)	
5.	Photocopie du diplôme ou attestation d'obtention d'un MASTER 2 ou de votre diplôme le plus élevé	
6.	Photocopie de votre livret de famille si vous êtes marié ou parent	
7.	Photocopie du livret de famille de vos parents si vous êtes né à l'étranger	
8.	Justificatif de PACS, le cas échéant	
9.	Photocopie du dernier bulletin de salaire, le cas échéant	

<u>NB</u>: si vous n'êtes pas en possession de votre justificatif de Master 2 au 7 juillet 2023, le dossier doit être envoyé par voie postale et le justificatif d'obtention du Master 2 sera à transmettre dans les plus brefs délais par courriel à <u>dpe4-stagiaires@ac-lyon.fr</u>

SUPPLÉMENT FAMILIAL DE TRAITEMENT (SFT)

Si vous êtes parent, vous pouvez demander à bénéficier du supplément familial de traitement.

Pour cela, il vous appartient de faire parvenir au bureau DPE 4 le formulaire ci-joint dûment complété et signé, accompagné de toutes les pièces justificatives indiquées.