

Fiche de renseignements

Personnels exerçant dans l'ASH

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS								
CIVILITÉ		NOM		PRENOM		DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE				COMMUNE		CODE POSTAL		
TELEPHONE 1		TELEPHONE 2		MAIL ACADÉMIQUE				
SITUATION ADMINISTRATIVE A LA RENTRÉE								
NATURE DU POSTE		DEGRÉ		CIRCONSCRIPTION				
ÉTABLISSEMENT				TEL ÉTABLISSEMENT				
POSTES OCCUPÉS PRÉCÉDEMMENT								
ANNÉE SCOLAIRE	NATURE DU POSTE	DEGRÉ	ÉTABLISSEMENT					
2016-2017								
2015-2016								
VOUS N'ÊTES PAS CONTRACTUEL(LE)								
CORPS		<u>Ancienneté G^{ale} des ser- vices</u> au 01/09/2016	ANNÉE(S)	MOIS	JOURS	ÉCHELON		
DATE D'ENTRÉE DANS L'ÉCHE- LON		DATE DERNIERE INSPECTION				LIEU DERNIERE INSPECTION		
VOUS ÊTES CONTRACTUEL(LE)								
DATE DE SIGNATURE DU 1 ^{er} contrat		<u>Ancienneté G^{ale} des services</u> au	ANNÉE(S)	JOURS	MOIS			
		01/09/2016						
DIPLÔMES								
DIPLÔMES PROFES- SIONNELS	<input type="checkbox"/> CAEI DI <input type="checkbox"/> DEPS* <input type="checkbox"/> DDEAS		CAFIPEMF <input type="checkbox"/> ADMISSIBILITÉ – ANNÉE : <input type="checkbox"/> ADMISSION OPTION(S) DETENUE(S) :					
	Options							
		A	B	C	D	E	F	G
	CAPSAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CAAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CAPA SH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BACCALAURÉAT ET DIPLÔMES UNIVERSITAIRES	<input type="checkbox"/> BACCALAURÉAT		DOMAINE		<input type="checkbox"/> MASTER 1			
	<input type="checkbox"/> LICENCE 2 Préciser diplôme (BTS, DUT, ...)				<input type="checkbox"/> MASTER 2			
	<input type="checkbox"/> LICENCE 3				<input type="checkbox"/> AUTRE (préciser)			