

Date limite de retour du dossier :

Vendredi 3 avril 2020

Ce dossier est à adresser à

Pour les enseignants du second degré :

Rectorat de Versailles - Division des personnels enseignants
3, boulevard de Lesseps
78017 VERSAILLES cedex

Pour les enseignants du premier degré :

<p>DSDEN des Yvelines Service DP3 - Mouvement BP 100 78053 ST QUENTIN EN YVELINES cedex</p>	<p>DSDEN de l'Essonne DIPER 2 - Mouvement Boulevard de France 91012 Evry cedex</p>
<p>DSDEN des Hauts de Seine Division du 1^{er} degré – service Mouvement 167, av Joliot Curie 92013 Nanterre Cedex</p>	<p>DSDEN du Val d'Oise DIPER Division des personnels du 1^{er} degré 2 avenue des arpens 95525 Cergy Pontoise</p>

Pour les candidats à une première nomination à la coordination d'une ULIS fournir :

- pour les enseignants du second degré : compte-rendu de rendez-vous de carrière (*ou dernier rapport d'inspection et dernière notation administrative*), lettre de motivation et curriculum vitae
- pour les enseignants du 1^{er} degré : compte-rendu de rendez-vous de carrière (*ou dernier rapport d'inspection*), lettre de motivation et curriculum vitae

Recrutement inter degrés
d'enseignants coordonnateurs d'ULIS du second degré
Rentrée scolaire 2020

Nom d'usage– Prénom : _____

Nom patronymique : _____ Né(e) le : _____

Adresse personnelle :

☎ Portable : _____ adresse mail : _____

Grade et discipline (pour les enseignants du second degré)

Poste actuel : _____

Ancienneté générale des services au 31/08/2019 : _____

Ancienneté sur poste ASH au 31/08/2019 : _____

Certification ASH détenue : CAEI CAPSAIS CAPA SH 2CA SH CAPPEI

Spécialisation du type de handicap ou du module de professionnalisation :

Date d'obtention de ce titre : _____

Expériences précédentes sur ULIS :

Dans le cas d'une première nomination à la coordination d'une ULIS du second degré :
Avis motivé du chef d'établissement ou de l'IEN CCPD:

avis favorable

avis défavorable

.....
.....

Recrutement inter degrés
d'enseignants coordonnateurs d'ULIS du second degré
Rentrée scolaire 2020

Vœux formulés - 10 vœux maximum

Numéro du vœu	Département	Commune	Nom de l'établissement	Spécialisation
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Si vœu sur poste accueillant des élèves souffrant de **trouble de la fonction auditive (TFA)**, joindre une attestation de maîtrise du niveau A1 (au minimum) de la LSF.

Si vœu sur poste accueillant des élèves souffrant de **trouble de la fonction visuelle (TFV)**, joindre une attestation de première compétence en braille et en outils numériques afférents .

Fait à : _____ le : _____

Signature :