

**DOSSIER DE RECONNAISSANCE DES ACQUIS DE L’EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

**SAENES CLASSE NORMALE**

(article 93 Loi Transformation de la fonction publique)

**Promotion des BOE**

à renvoyer **au plus tard le 25 avril 2022**, cachet de La Poste faisant foi au RECTORAT DE MONTPELLIER

SAIP – Mme Valette

31, rue de l’Université – CS 39004

34064 MONTPELLIER Cedex 2

**VISA DE L’AUTORITE COMPETENTE**

Je soussigné (e) M

ayant la qualité de

certifie que M

exerce dans mes services en qualité de

à , le / / Signature et cachet du bureau/service

**VOTRE IDENTITE**

Nom de Famille :

Nom d’usage :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance : / / à

Adresse (n°, rue, avenue, etc.)  :

Code postal : Ville :

Tél domicile : Tél portable : Tél professionnel :

E-mail :

Diplômes :

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

Grade :

Echelon :

Ancienneté dans l’échelon au 01/01/2022 :

Etablissement ou service d’affectation :

Académie :

**DECLARATION SUR L’HONNEUR**

Je, soussigné(e) ……………………………….

Souhaite me présenter au grade de SAENES classe normale par la voie du détachement au titre de l’article 93 de la loi de transformation de la Fonction Publique

Je déclare sur l’honneur :

****l'exactitude de toutes les informations figurant dans le présent dossier

****avoir pris connaissance du règlement concernant les fausses déclarations\*

A ………………………………………………………, le / /

Signature du candidat :

**Pièces à fournir :**

- Etat des services

- Dernier arrêté de promotion

- Le cas échéant attestations de formation

\* En cas de fausses déclarations, le candidat est passible des sanctions pénales prévues par les articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

**VOTRE PARCOURS DE FORMATION**

**Vous pourrez joindre une attestation de vos formations**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Organisme de formation** | **Spécialité** | **Intitulé de la formation et intitulé du titre éventuellement obtenu** |
| Du :  Au : |  |  |  |  |
| Du :  Au : |  |  |  |  |
| Du :  Au : |  |  |  |  |
| Du :  Au : |  |  |  |  |

**VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Période** | **Durée** | **Nom, activité et lieu de l’organisme** | **Activité (Emploi/Fonction, service, niveau ou catégorie A/B/C)** | **Compétences acquises** |
| Du :  Au :  Quotité en % : |  |  |  |  |
| Du :  Au :  Quotité en % : |  |  |  |  |
| Du :  Au :  Quotité en % : |  |  |  |  |
| Du :  Au :  Quotité en % : |  |  |  |  |
| Du :  Au :  Quotité en % : |  |  |  |  |

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE ET EXTRAPROFESSIONNELLE (3 pages maximum)**

*En vue de faire reconnaître son expérience professionnelle, le candidat présentera les principales étapes de son parcours professionnel ainsi que, le cas échéant, les travaux de recherche auxquels il a pu participer et les responsabilités électives, associatives ou syndicales qu’il a pu exercer, en précisant les domaines dans lesquels il a exercé ses fonctions ainsi que les principales compétences acquises et développées à chaque étape de son parcours.*

**PRESENTATION DU PROJET PROFESSIONNEL (1 page maximum)**

*Le candidat motivera son souhait d’intégrer un nouveau corps ou cadre d’emploi de la Fonction Publique et d’y poursuivre son parcours professionnel.*