

ACTIVITES PROFESSIONNELLES (Uniquement pour 3 <sup>ème</sup> concours, CAPET et CAPLP des disciplines techniques et professionnelles)				
Joindre le relevé complet de carrière de l'assurance retraite, les attestations et contrats de travail précisant si le recrutement était en statut de cadre ou non cadre, le nombre d'heures mensuelles ainsi que la période de date à date et la quotité d'exercice				
IDENTITE DE L'EMPLOYEUR	QUALITE DE L'AGENT	PERIODE D'EXERCICE		QUOTITE D'EXERCICE
		Du	Au	
TOTAL				

SERVICES EFFECTUES A L'ETRANGER EN QUALITE D'ASSISTANT(E) OU D'ENSEIGNANT(E)			
Etablissement	Nombre d'heures d'enseignement ou d'assistantat par semaine	Date de début	Date de fin

Pour bénéficier de la prise en compte de ces services, les intéressés devront :

- Obtenir de chacun des établissements concernés des attestations en français comportant l'intitulé des fonctions exercées, les dates exactes de l'activité et le nombre d'heures de travail hebdomadaire.
- Compléter l'imprimé « Validation des services effectués à l'étranger » joint à ce dossier
- Adresser l'imprimé et les justificatifs directement par mail au Ministère des Affaires étrangères afin d'obtenir une attestation validée par leurs soins à cette adresse :  
[avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr](mailto:avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr)
- L'imprimé une fois validé par le Ministère des Affaires étrangères est à renvoyer au Rectorat de Nantes avec les copies des attestations de travail

JE N'AI ACCOMPLI ANTERIEUREMENT A CETTE NOMINATION AUCUN DES SERVICES DEFINIS CI-DESSUS

Dossier certifié exact, à ..... le .....

Signature de l'intéressé(e) :

Rectorat de Nantes

Division de l'Enseignement Privé

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION : .....

CONCOURS	
<input type="checkbox"/> CONCOURS INTERNE (CAER)  <input type="checkbox"/> CONCOURS EXTERNE (CAFEP)  <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> CONCOURS  <input type="checkbox"/> BOE (recruté dans le cadre de l'article L 5212-13 du code du travail)	<input type="checkbox"/> ACCES A L'ECHELLE DE REMUNERATION DE : <input type="checkbox"/> PROFESSEUR AGREGÉ <input type="checkbox"/> PROFESSEUR CERTIFIÉ <input type="checkbox"/> PEPS <input type="checkbox"/> PLP  Discipline du concours :

NOM (en capitales) : .....(née).....

Prénoms : .....

Date de naissance : .....Lieu : .....

Téléphone : ..... / ..... Courriel : .....

**SERVICE NATIONAL** (joindre un état signalétique des services ou une attestation de services)

- Service national actif accompli (la journée de défense et citoyenneté n'est pas prise en compte) :
- Militaire  Défense  Aide technique  Objecteur de conscience  Coopération
- Incorporé le : ..... Libéré le : .....
- Prolongation volontaire au-delà de la durée légale : du ..... au .....
- Réserve : Période d'exercice du ..... au .....
- Service civique ou civil du ..... au .....

**CONTRACTUEL ALTERNANT** (joindre un état ou une attestation de services sauf si exercice dans l'académie de Nantes)

Période d'exercice du ..... au ..... Etablissement : .....

**DIPLOMES – Titre du dernier diplôme obtenu (à joindre)**

..... Année d'obtention : | | | |

**DECOMPTE DES SERVICES CIVILS ACCOMPLIS**

Sauf pour les services de maître auxiliaire effectués dans l'académie de Nantes dans l'enseignement privé sous contrat, fournir obligatoirement un état des services validé par l'administration concernée indiquant la catégorie (A, B ou C), la quotité hebdomadaire de service et le cas échéant les indemnités de vacances (IV)

SERVICES PUBLICS ACCOMPLIS DANS L'ENSEIGNEMENT PUBLIC				
ETABLISSEMENT ( NOM ET ADRESSE )	CORPS (1)	QUOTITE HORAIRE / TEMPS COMPLET	PERIODE D'EXERCICE (AVEC IV)	
			Du	Au
			TOTAL	

SERVICES ACCOMPLIS DANS L'ENSEIGNEMENT PRIVE				
ETABLISSEMENT ( NOM ET ADRESSE ) <i>Indiquer s'il s'agit d'un établissement sous contrat ou hors contrat</i>	ECHELLE DE REMUNERATION (1)	QUOTITE HORAIRE / TEMPS COMPLET	PERIODE D'EXERCICE (AVEC IV)	
			Du	Au
			TOTAL	

SERVICES PUBLICS ACCOMPLIS DANS L'ENSEIGNEMENT AGRICOLE				
ETABLISSEMENT ( NOM ET ADRESSE )	ECHELLE DE REMUNERATION (1)	QUOTITE HORAIRE / TEMPS COMPLET	PERIODE D'EXERCICE (AVEC IV)	
			Du	Au
			TOTAL	

SERVICES PUBLICS ACCOMPLIS HORS ENSEIGNEMENT				
ETABLISSEMENT ( NOM ET ADRESSE )	CORPS (1)	QUOTITE HORAIRE / TEMPS COMPLET	PERIODE D'EXERCICE	
			Du	Au
			TOTAL	

(1) Dans tous les cas, indiquez le corps, le grade ou l'emploi, l'indice de rémunération ainsi que le statut : maître auxiliaire (préciser la catégorie : MA1, MA2 ou MA3), contractuel (préciser la catégorie : A, B ou C), MI-SE, assistant d'éducation, accompagnant des élèves en situation de handicap (AESH), emploi d'avenir professeur, fonctionnaire titulaire, fonctionnaire stagiaire....