**Annexe I**

**DOSSIER DE CANDIDATURE AU RECRUTEMENT D'UN ENSEIGNANT** **EN SITUATION DE HANDICAP DANS LE CORPS DES**

* Professeur des écoles **❑**
* Professeur de second degré **❑**

**ETAT CIVIL**

Nom d'usage : …..................................

Nom de famille : ….........................

Prénoms : ….....................................................................................................

Date de naissance : ……………………………………..

Lieu de naissance : ….......................................................................................

Nationalité française : oui ❑ non ❑

Autre nationalité :…………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………..

N° de téléphone : …………………………………………………………….

Adresse électronique :………………………………………………………..

Situation de famille :…………………………………………………………

CATEGORIE DE BENEFICIAIRE

Cochez la case correspondant à votre situation et joignez la pièce justificative.

❑ travailleur reconnu handicapé par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées.

❑ victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaire d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire.

❑ titulaire d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de la sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur incapacité de travail ou de gain.

❑ ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension militaire d'invalidité au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre.

❑ titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n° 91-1689 du 3 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service.

❑ titulaire de la carte d'invalidité  (article L. 241-3 du code de l'action sociale et des familles)

❑ titulaire de l'allocation aux adultes handicapés

**DIPLOMES**

Titres obtenus et admissibilités concours : Dates :

- …............................................................. …...................................

- …............................................................. …...................................

- …............................................................. …...................................

- …............................................................. …...................................

- …............................................................. …...................................

**SITUATION PROFESSIONNELE ACTUELLE**

Etes-vous enseignant d'un établissement privé sous contrat d'association avec l'Etat ?

Oui ❑ Non ❑

Si oui, quel est votre statut ? Délégué auxiliaire ❑

 Suppléant (e) second degré ❑

 Suppléant(e) premier degré ❑

Etablissement d'affectation :

Si non, quel emploi occupez-vous ?

**Fait à** .............................................................. **le** ............................................................

**Signature**

Votre dossier devra impérativement comporter les documents suivants :

- Une lettre de motivation

- La notification CDAPH (MDPH) vous reconnaissant la qualité de travailleur en situation de handicap.

- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité.

- Une photocopie des titres de séjour en cours de validité.

- La photocopie du ou des diplômes, des attestations d'admissibilité.

- Un certificat médical établi par un médecin agréé déclarant la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé