

ANNEE 2024

CANDIDATURE AUX FONCTIONS DE MAITRE D'ACCUEIL TEMPORAIRE

- : cocher si je souhaite libérer ma classe les lundis et mardis pour un stagiaire M2 en responsabilité et être en soutien dans les écoles auprès du directeur.
 : cocher si je souhaite accueillir un stagiaire M2 non lauréat du concours en pratique accompagnée les lundis et mardis.

NOM : **NOM marital :** **Prénom :**

Adresse personnelle :

Adresse électronique : **N° Tel :**

Grade : Professeur des écoles Instituteur **Cadre :** Nouvelle-Calédonie Etat

Date de Titularisation : |_|_|_|_| **Echelon :** **Date de la dernière inspection :** |_|_|_|_|

Ecole : **Classe :**

Circonscription : **Province :**

Adresse de l'école :
.....

Adresse électronique : **N° Tel :** **Fax :**

A, le

Signature du candidat :

Avis du directeur de l'école :
.....
.....

Signature et tampon du directeur de l'école :

Avis de l'IAP :

Décision du directeur de l'enseignement de la Nouvelle-Calédonie :