Formulaire de candidature 2020/2021

Échange franco-allemand de proximité

**🞏 Nouvelle demande 🞏 Renouvellement**

|  |
| --- |
| **État civil**Nom patronymique **:** Nom d’usage :Prénom : Date de naissance :…………………………………… Homme ❏ **\*** Femme ❏ **\*** Nationalité : ……………………………………………………………………... |
| **Adresse personnelle** : Code Postal :…………………….. Ville : …………………………………………….  N° de téléphone :……………………………Courriel :………………………………………………………………………..…  Personne à joindre en France en cas d’urgence (adresse, n° de tél.) ………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Situation administrative :**  Grade : ……………………………………Classe :………………….Échelon : ……………. |
| **Établissement d'exercice** Nom :  Adresse :  Code postal : Ville : N° de téléphone :  Classe dans laquelle vous exercez actuellement |
| **Diplômes, titres universitaires et professionnels (en précisant la date d’obtention) :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

*(p1)*

Niveau de compétence en langue allemande selon le Cadre européen commun de référence pour les langues (CECRL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aucune compétence | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| Compréhension de l’oral |  |  |  |  |  |  |  |
| Compréhension de l’écrit |  |  |  |  |  |  |  |
| Expression orale |  |  |  |  |  |  |  |
| Expression écrite |  |  |  |  |  |  |  |

**Expériences professionnelles**

Avez-vous une expérience de l'enseignement du français langue étrangère ? oui ❏ non ❏ **\***

Si oui, précisez :

Avez-vous, à l’école primaire, une expérience de l’enseignement de l’allemand ? oui ❏ non ❏ **\***

Si oui, précisez l’année, la durée hebdomadaire et le (ou les) niveau(x) de classe(s) :

……………………………………………………………………………………………………..

Avez-vous fait des séjours professionnels à l’étranger ? oui ❏ non ❏ **\***

Si oui : lieu, date et durée :

Autres expériences pertinentes pour l’échange :

Vœux en vue de l’affectation :

Secteur géographique souhaité : *Freiburg im Breisgau/Offenburg/Karlsruhe/Rastatt/Landau/Bad Bergzabern*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Disposez-vous d’un véhicule ?** oui ❏ non ❏ **\***

**Justification de vos vœux :**

**\* Cocher la ou les case(s) correspondante(s)**

|  |
| --- |
| **Je m'engage également à assurer**, lors de mon retour en France, des activités contribuant au développement de l'enseignement de l’allemand à l’école primaire.  Fait à , le  Signature du candidat : |

*(p2)*

## PARTIE RÉSERVÉE A L'ADMINISTRATION

Avis de l’inspectrice/l'inspecteur de l'éducation nationale

**(à remplir uniquement dans le cadre d’une première demande)**

Favorable Réservé Défavorable

En cas d’avis réservé ou défavorable, motivation de la décision :

Date : Signature :

## Décision du directeur académique des services départementaux de l’éducation nationale

|  |  |
| --- | --- |
| DÉPART AUTORISÉ | DÉPART REFUSÉ |

En cas de refus, motivation de la décision :

Date : Signature du DASEN

*(p3)*