

Date de clôture des inscriptions le 09 octobre 2020



**DOSSIER D'INSCRIPTION À L'EXAMEN EN VUE DE L'OBTENTION
D'UNE CERTIFICATION COMPLÉMENTAIRE
DANS CERTAINS SECTEURS DISCIPLINAIRES**

SESSION 2020

**Dossier d'inscription et pièces à joindre au dossier à envoyer par courrier :
Service des concours – Rectorat de Nice - 53 Avenue Cap de Croix – 06181 Nice cedex 2
au plus tard le 09 octobre 2020 (cachet de la poste faisant foi)**

+

Envoyer une copie, en un seul fichier PDF, par courriel à : certifications@ac-nice.fr

NOM patronymique : NOM d'usage :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Ville : Code postal : Département :

Tél. personnel : Tél. Professionnel :

Mail académique :@ac-nice.fr

Fonction (grade et discipline) :

☐ Stagiaire (public) ☐ Stagiaire (privé) ☐ Titulaire (public) ☐ Maître contractuel (privé)

Poste actuel :

☐ Titulaire sur poste définitif - ☐ T.Z.R - Etablissement de rattachement :

Adresse de l'établissement d'affectation :

Ville : Code postal : Département :

RAPPEL

Vous devez joindre à ce dossier d'inscription :

- ☐ **Votre rapport en français (exemplaire unique et dactylographié / cinq pages au plus) en utilisant obligatoirement la page de garde ci-après, comportant et indiquant :**

- un curriculum vitæ détaillé précisant les titres et diplômes obtenus en France ou à l'étranger ;
- les expériences d'enseignement, d'ateliers, de stages, d'échanges, de séjours professionnels à l'étranger, de sessions de formation, de projets partenariaux que vous avez pu initier ou auxquels vous avez pu participer, pouvant comprendre un développement commenté de celle de ces expériences qui vous paraît la plus significative ;
- tout autre élément tangible marquant votre implication dans le secteur choisi, tels que travaux de recherche, publications effectuées à titre personnel ou professionnel, etc.

- ☐ **L'arrêté de nomination de stage pour les stagiaires / l'arrêté de titularisation pour les titulaires.**

***Vous devez envoyer une version PDF de votre rapport à certifications@ac-nice.fr
de préférence depuis votre adresse académique***

Choix du secteur disciplinaire (1 dossier d'inscription par option choisie)

SECTEUR DISCIPLINAIRE	OPTION (un seul choix possible)	PUBLIC CONCERNE
ARTS	Choisir le domaine : ☐ CINEMA ET AUDIOVISUEL ☐ DANSE ☐ HISTOIRE DE L'ART ☐ THEATRE	Pour les enseignants <u>du premier et du second degré</u> (public et privé)
D.N.L <i>Discipline Non Linguistique</i> Enseignement en langue étrangère dans une discipline non linguistique dans le premier degré. Choisir la discipline : ☐ ARTS VISUELS ☐ EDUCATION MUSICALE ☐ EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE ☐ HISTOIRE-GEOGRAPHIE ☐ MATHEMATIQUES ☐ SCIENCES ET TECHNOLOGIE	Choisir la langue : ☐ ANGLAIS ☐ ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN	Pour les enseignants <u>du premier degré</u> (public et privé)
D.N.L <i>Discipline Non Linguistique</i> Enseignement en langue étrangère dans une discipline non linguistique (discipline de recrutement) : concerne l'apprentissage des langues vivantes dans les disciplines non linguistiques au sein des sections européennes des collèges et lycées.	Choisir la langue : ☐ ANGLAIS ☐ ALLEMAND ☐ ESPAGNOL ☐ ITALIEN ☐ AUTRES LANGUES (à préciser) :	Pour les enseignants <u>du second degré</u> (public et privé)
L.C.A <i>Langues et cultures de l'antiquité</i>	Choisir la langue et culture : ☐ LATIN ☐ GREC	Pour les enseignants <u>du second degré uniquement</u> (public et privé)
F.L.S <i>Français Langue Seconde</i>	☐	Pour les enseignants du <u>premier et du second degré</u> (public et privé)
L.S.F <i>Langue des Signes Française</i> Enseignement en langue des signes.	☐	Pour les enseignants du <u>premier et du second degré</u> (public et privé)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et sollicite mon inscription sur la liste des candidats à l'examen de la certification complémentaire au titre de la session 2020.

Fait à....., le.....

Signature du candidat

ACADEMIE DE NICE

CERTIFICATION COMPLEMENTAIRE

SESSION 2020

DOSSIER FOURNI PAR LE CANDIDAT EN VUE DE L'ÉPREUVE ORALE

SECTEUR DISCIPLINAIRE : _____

OPTION : _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Grade :

Discipline :

Etablissement d'affectation :

Adresse de l'établissement :

ADRESSE D'EXPEDITION

Rectorat de l'académie Nice

Département des examens et concours

DEC 4 – Bureau 101

53 avenue Cap de Croix - 06181 NICE CEDEX 2