



ACADÉMIE DE LIMOGES

Liberté
Égalité
Fraternité

Dossier de candidature pour la rentrée 2025 à un emploi contractuel au titre du recrutement des travailleurs en situation de handicap (BOE) (Décret n°95- 979 du 25 août 1995 modifié)

A envoyer par courrier postal **POUR le 18 avril 2025** à :

Rectorat de Limoges
DOS2/Enseignement privé
13, rue François Chénieux 87031
LIMOGES CEDEX

ou par mail à l'adresse : dos2premierdegre@ac-limoges.fr
ou dos2seconddegre@ac-limoges.fr

ETAT CIVIL

Madame ☐ Monsieur ☐

NOM : Prénom :

Né(e) le : / / à : Nationalité française : Oui ☐ Non ☐

Adresse postale :

Téléphone : Courriel : @

Justificatif attestant de la qualité BOE :

Valable du au

CANDIDATURE (un seul choix par dossier)

1ère demande ☐ Année(s) de demande(s) antérieure(s) :

Enseignement public ☐

Professeur Certifié ☐ Discipline :

PIÈCES A JOINDRE À VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

- Une lettre de motivation précisant clairement l'échelle de rémunération (Professeur des écoles ou certifié) et la discipline pour le second degré pour lesquels vous candidatez
- Un curriculum vitae
- La reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) délivrée par la MDPH ou la carte d'invalidité en cours de validité, ou tout autre justificatif de votre qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi
- Une photocopie recto-verso de la pièce d'identité (passeport ou CNI)
- Une photocopie des diplômes et qualifications requis, (les conditions de titres ou diplômes exigés sont celles du concours externe)
- Justificatifs de l'expérience professionnelle + avis de chef d'établissement/inspecteur sur la manière de servir, le cas échéant
- **Un pré-accord collégial** demandé auprès des autorités diocésaines de l'enseignement privé catholique ou **l'accord d'un chef d'établissement** de l'académie pour pouvoir exercer dans un de leurs établissements.

EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE (S) à l'Education nationale			
Employeur	Fonction exercée	Période	Type de contrat

EXPERIENCE(S) PROFESSIONNELLE (S) hors l'Education nationale			
Employeur	Fonction exercée	Période	Type de contrat

Exercez-vous actuellement une activité professionnelle ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, quelle activité ?

Merci de préciser l'employeur :

Nom :

Adresse :

Téléphone : Courriel :@.....

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e):

.....

- ☐ Certifie l'exactitude des informations portées sur le présent dossier de candidature
- ☐ Certifie être titulaire des pièces jointes au dossier et pouvoir présenter pièces originales à la signature du contrat, en cas de candidature retenue
- ☐ Avoir pris connaissance des modalités de recrutement, d'affectation, et des conditions de titularisation
- ☐ avoir pris la connaissance de la nécessité de l'avis d'un médecin agréé par l'ARS et du médecin du travail
- ☐ Atteste sur l'honneur ne pas être déjà fonctionnaire, ne pas appartenir à un corps ou cadre d'emploi de la Fonction Publique
- ☐ Reconnaît que ma candidature ne vaut pas engagement de recrutement.

Fait à : Le :/...../ 20....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)