

**CAFFA – SESSION 2024
DOSSIER D'INSCRIPTION**

ADMISSIBILITE

I – ETAT CIVIL

NOM : **PRENOM :**

Nom usuel : Date de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Tel : Tel portable :

Adresse @ :

Adresse @ académique :

II – SITUATION PROFESSIONNELLE

CORPS :

Titulaire

Contractuel CDI

Ancienneté au 31 décembre 2024 :

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Discipline :

III – FONCTIONS ET POSTES OCCUPÉS DEPUIS 5 ANS

Années scolaires	Établissement d'exercice – Fonction	Cocher la case qui convient	
		Temps plein	Temps partiel*
2023 / 2024			
2022 / 2023			
2021 / 2022			
2020 / 2021			
2019 / 2020			

*Pour les services à temps partiel, préciser la quotité : 50%, 80%, ...

Je sollicite mon inscription à l'épreuve d'admissibilité de l'examen du CAFFA pour la session 2024

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

A

Le

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Copie de la pièce d'identité (CNI ou passeport)
- Une copie de l'**arrêté de titularisation** (seul document officiel prouvant la titularisation) ou du contrat à **durée indéterminée** en fonction de la situation du candidat
- Etat des services au 31 décembre 2024 indiquant la position d'activité au 01 septembre 2023

**Le dossier d'inscription devra être transmis par courriel à l'adresse suivante :
dec2.concours@ac-mayotte.fr au plus tard le mardi 31 octobre 2023.**