

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UNE CERTIFICATION COMPLEMENTAIRE : SESSION 2019

DATES D'INSCRIPTION :

Du lundi 9 septembre 2019 au mercredi 9 octobre 2019

- Le dossier d'inscription doit être transmis **le mercredi 9 octobre 2019 à 12h00 (dernier délai)**
- Le rapport doit être remis **le vendredi 8 novembre 2019 à 12h00 (dernier délai)**

**Vice-rectorat de Mayotte – DEC
A l'attention de Mme Ansoynati HALIFA
Rue Sarahangué BP76 97600 Mamoudzou**

TEXTES DE REFERENCE :

- Arrêté du 23 décembre 2003 modifié successivement par les arrêtés du 27 septembre 2005, du 30 novembre 2009 et du 06 mars 2018 relatif aux conditions d'attribution aux personnels enseignants des 1er et 2nd degré relevant du ministre chargé l'éducation nationale, d'une certification complémentaire dans certains secteurs disciplinaires.
- Note de service n°2019- 104 du 16 juillet 2019 (Bulletin Officiel n°30 du 25 juillet 2019).
- Vademecum langues et culture de l'antiquité.

Nom de naissance : _____

Nom usuel : _____

Prénom(s): _____

Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Localité: _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Adresse mail : _____

(*) Enseignement Public Enseignement Privé 1^{er} degré 2nd degré

Appartenance au corps (*)

Titulaires Stagiaires Contractuels CDI Certifiés Agrégés CAPLP

Discipline actuelle d'enseignement :

Etablissement d'exercice :

(*) Cocher la case correspondant à votre situation)

Secteur disciplinaire dans lequel, vous demandez l'attribution d'une certification complémentaire :

1) Les arts

Cinéma et audiovisuel Danse Histoire de l'art Théâtre

2) L'enseignement en langue étrangère dans une discipline non linguistique (DNL)

2nd degré :

Allemand Anglais Espagnol Italien

1^{er} degré :

Mathématiques Histoire et géographie sciences et technologie Enseignement artistique (incluant l'éducation musicale et les arts visuels) EPS

Allemand Anglais Espagnol Italien

3) Français langue seconde (FLS)

4) Langues et cultures de l'antiquité (LCA)

Latin Grec

(*) Cocher la case correspondant à votre situation)

Le dossier doit comprendre :

- Le formulaire d'inscription dûment complété, daté et signé.
- Une copie de l'arrêté de titularisation ou de l'arrêté de nomination en tant que stagiaire ou du contrat à durée indéterminée.
- Une copie de la pièce d'identité.

Je soussigné(e)

Professeur du **1^{er} degré** ou du **2nd degré** et appartenant au corps
des _____

Sollicite l'autorisation de participer aux épreuves de l'examen visant à l'attribution aux personnels enseignants des 1er et 2nd degrés, titulaires stagiaires et contractuels employés par contrat à durée indéterminée, relevant du Ministère de l'éducation nationale d'une certification complémentaire, telles qu'elles découlent de l'article 3 de l'arrêté du 23 décembre 2003 modifié, organisées au titre de la **session 2019**.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette demande et je certifie que j'ai pris connaissance des conditions générales d'obtention de la certification complémentaire.

S'agissant des personnels enseignants stagiaires, je reconnais avoir été informé(e) que ceux dont le stage n'aura pas été jugé satisfaisant ou qui n'auront pas été admis à l'examen dans les conditions prévues par le statut du corps pour lequel ils auront été recrutés, ne pourront se voir délivrer la certification complémentaire. Ceux d'entre eux autorisés à accomplir une seconde année de stage conserveront pendant cette année le bénéfice de l'admission à l'examen. A l'issue de cette période, la certification complémentaire ne leur sera délivrée qu'après validation de cette seconde année de stage. Enfin, suite à la publication de l'arrêté du 27 septembre 2005 modifiant l'arrêté du 23 décembre 2003, les mêmes règles sont applicables aux maîtres contractuels et agréés des établissements d'enseignement privés sous contrat dont la période provisoire n'a pas été jugée suffisante.

Fait à _____ le _____

Signature :