# EXAMEN DE CERTIFICATION COMPLEMENTAIRE

**LANGUE DES SIGNES FRANÇAISE**

**Académie de Paris  Académie de Créteil  Académie de Versailles**

**1er degré  2nd degré**

## SESSION 2025

RAPPORT DACTYLOGRAPHIÉ FOURNI PAR LE CANDIDAT

**NOM DE FAMILLE :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOM D’USAGE :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRÉNOM :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATE DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ENSEIGNEMENT ET QUALITÉ :**

Public  titulaire  stagiaire  contractuel en CDI

Privé  contrat définitif  contrat provisoire  maître délégué en CDI

**CORPS :**  Certifié/e  PLP  Agrégé/e  Professeur/e d’EPS  Professeur/e des écoles  Autre

**DISCIPLINE :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ÉTABLISSEMENT ET VILLE D’EXERCICE :** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Rapport dactylographié d’au plus 5 pages (hors annexes) comportant :**

* Un curriculum vitae détaillé précisant les titres et diplômes obtenus
* Les expériences d’enseignement, d’ateliers de stage, d’échanges, de séjours professionnels à l’étranger, de sessions de formation, de projets partenariaux, pouvant comprendre un développement commenté de celle de ces expériences qui lui paraît la plus significative
* Tout autre élément tangible marquant l’implication du candidat dans le secteur choisi (travaux de recherche, publications effectuées à titre personnel ou professionnel)

Le rapport et le document justifiant de votre qualité

doivent être déposés en ligne, **au format PDF**, sur votre espace Cyclades dans « mes justificatifs »,

**Au plus tard le MERCREDI 06 NOVEMBRE 2024 à 23h59.**

**Aucun dossier transmis par envoi postal ou courriel ou transmis aprÈs ce délai ne sera acceptÉ. VEUILLEZ SAISIR VOTRE RAPPORT DANS LES PAGES SUIVANTES, CI-DESSOUS.**

**RAPPORT DACTYLOGRAPHIE**

*ZONE DE SAISIE*