

Date de clôture des inscriptions le 13 octobre 2023



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

SESSION 2023-2024

Le dossier d'inscription, ainsi que les pièces à joindre, sont à envoyer par courrier :
Rectorat de Nice – DEC 4 – Bureau 138 - 53 avenue Cap de Croix – 06181 Nice cedex 2
au plus tard le 13 octobre 2023 (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 : <input type="checkbox"/> ARTS DU CIRQUE <input type="checkbox"/> CINÉMA ET AUDIOVISUEL <input type="checkbox"/> DANSE <input type="checkbox"/> HISTOIRE DE L'ART <input type="checkbox"/> THÉÂTRE	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 : <input type="checkbox"/> ARTS VISUELS <input type="checkbox"/> EDUCATION MUSICALE <input type="checkbox"/> EDUCATION PHYSIQUE ET SPORTIVE <input type="checkbox"/> HISTOIRE-GEOGRAPHIE <input type="checkbox"/> MATHEMATIQUES <input type="checkbox"/> SCIENCES ET TECHNOLOGIE	Choisir la langue : <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> ITALIEN	Pour les enseignants <u>du premier degré uniquement</u> (public et privé)
D.N.L <i>Discipline Non Linguistique (à préciser)</i> Enseignement en langue étrangère dans une discipline non linguistique dans le second degré Discipline de recrutement :	Choisir la langue : <input type="checkbox"/> ANGLAIS <input type="checkbox"/> ALLEMAND <input type="checkbox"/> ESPAGNOL <input type="checkbox"/> ITALIEN <input type="checkbox"/> AUTRES LANGUES (à préciser) :	Pour les enseignants du <u>second degré uniquement</u> (public et privé)
L.C.A <i>Langues et cultures de l'antiquité</i>	Choisir la langue et culture : <input type="checkbox"/> LATIN <input type="checkbox"/> GREC	Pour les enseignants du <u>second degré uniquement</u> (public et privé)
F.L.S <i>Français Langue Seconde</i>	<input type="checkbox"/>	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.	<input type="checkbox"/>	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 2023-2024.

Fait à....., le.....

Signature du candidat

ACADÉMIE DE NICE
CERTIFICATION COMPLÉMENTAIRE
SESSION 2023-2024

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

SECTEUR DISCIPLINAIRE : _____

OPTION : _____

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom patronymique :

Nom d'usage :

Prénom(s) :

Grade :

Discipline :

Etablissement d'affectation :

Adresse de l'établissement :

ADRESSE D'EXPÉDITION
Rectorat de l'académie Nice
Département des examens et concours
Service concours – Bureau 138
53 avenue Cap de Croix - 06181 NICE CEDEX 2