***Bilan d’Orientation Professionnelle dans l’Enseignement Catholique***

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**CANDIDAT**

❑ Mme ❑ M.

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fonction dans l’établissement**

**❑ Enseignant**

Echelon, grade et type de contrat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Disciplines et/ou niveaux d’enseignement : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres fonctions et/ou responsabilités exercées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**❑ Salarié OGEC**

Fonctions et/ou responsabilités exercées : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Entretien avec un conseiller en formation : Date de l’entretien :**

**Nom du Conseiller :**

**En présentant ma candidature à ce dispositif, j’atteste ne pas avoir déjà suivi de parcours de discernement dans l’Enseignement Catholique.**

**Date :**

**Signature du candidat :**

**Etablissement**

Nom, adresse, coordonnées de l’établissement :

**Chef d’établissement**

❑ Mme ❑ M.

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Accord du chef d’établissement :**

Le Chef d’établissement : ……………………………………………………………………. donne son accord pour la participation au parcours selon le calendrier annoncé, dans le cas où la candidature est retenue.

Pour les salariés des OGEC, le Chef d’établissement donne en outre son accord pour le financement soit via OPCALIA soit sur fonds propres.

**Date, cachet de l’établissement et signature du Chef d’établissement :**

**Demande à retourner en version numérique signée et, si possible, également en version Word à Formiris Pays de la Loire :** [**b.poulain@formiris-paysdelaloire.org**](mailto:b.poulain@formiris-paysdelaloire.org) **pour le 27 février 2015**