 SDEI 65 pôle RH

**Fiche de recrutement AESH 65**

|  |
| --- |
| **SITUATION PERSONNELLE** |
| **Etat-Civil** | **Nom d’usage : Prénom :****Nom de jeune fille :****N° SS ou INSEE :** |
| **Naissance** | **Date : / / Lieu de Naissance : Département :** |
| **Adresse** | **Nom et n° voie  (Apt, résidence) :****Code Postal : Ville :****Tél. fixe : Tél. mobile :****Mail :****Personne à contacter en cas d’urgence (Nom Prénom Téléphone) :**………………………………………………………………………………….**Véhicule (cochez la case correspondante) : OUI** 🞏 **NON** 🞏 |
| **Diplômes** | **Diplôme de niveau IV (baccalauréat) ou supérieur : Date :****Diplôme d’Etat d’aide à la personne ou DEAES : Date :** |
| **Situation Antérieure**  | **Emploi occupé antérieurement :****Avez-vous déjà eu un contrat de droit public dans l’éducation nationale : OUI NON****Si oui, Dates :** **Si oui, indiquez votre NUMEN (numéro éducation nationale) :**  |
| **SITUATION DE FAMILLE** |
| **Célibataire, Marié(e), Pacsé(e), Veuf(ve), Séparé(e), Concubinage, Divorcé(e)****(Rayez les mentions inutiles)****Depuis le :** |
| **CONJOINT** | **NOM D’USAGE : Prénom :****NOM DE FAMILLE :****PROFESSION :****Si fonctionnaire, dans quelle administration ?****EMPLOYEUR :****Perçoit-il le Supplément familial de Traitement ? OUI NON****Si non, remplir le dossier SFT (rayer la mention inutile)** |

|  |
| --- |
| **ENFANTS A CHARGE** |
| **NOMS** | **PRENOMS** | **DATE****ET LIEU DE NAISSANCE** | **ETUDES**(Indiquer la classe et le nom de l’établissement fréquenté)**APPRENTISSAGE****HANDICAPE(E)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**TOUTE MODIFICATION INTERVENANT DANS VOTRE SITUATION FAMILIALE AINSI QUE LES CHANGEMENTS D’ADRESSE, DE TELEPHONE OU DE MÉL, DEVRONT ETRE IMMEDIATEMENT SIGNALÉS AU SDEI 65 pôle RH.**

**Pièces à fournir pour le recrutement AESH 65:**

* **présente fiche de recrutement AESH 65 complétée et signée**
* **CV + lettre de motivation**
* **Copie du diplôme ou diplôme d’Etat d’aide à la personne**
* **Copie de la carte d’identité**
* **Copie de l’attestation de sécurité sociale**
* **RIB**
* **Copie du livret de famille**
* **Le document « DEMANDE(S) de candidature » téléchargé depuis SIATEN**

**Date et Signature :**