 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 :**