



APPEL A CANDIDATURES

Accès des bénéficiaires de l'obligation d'emploi (B.O.E.) à la Fonction Publique



Recrutement de personnels enseignants du 1^{er} degré par la voie contractuelle pour la rentrée scolaire 2015

Références :

- Loi n° 83-634 du 13 juillet 1983 modifiée portant droits et obligations des fonctionnaires ;
- Loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées ;
- Décret n° 2005-38 du 18 janvier 2005 modifiant le décret n° 95-979 du 25 août 1995 d'application de la loi n 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée relative à certaines modalités de recrutement des handicapés dans la fonction publique de l'Etat ;
- Décret n° 2009-917 du 28 juillet 2009 modifiant le décret n° 90-680 du 1^{er} août 1990 relatif au statut particulier des professeurs des écoles

En application des textes cités en référence et relatifs au recrutement des personnels handicapés, vous trouverez ci-après, les principales dispositions qui régissent ce dispositif. La possibilité offerte à l'administration de procéder au recrutement d'un personnel handicapé en qualité d'agent contractuel et de le titulariser à l'issue d'une année est autorisée, sous réserve que le postulant remplisse les conditions et respecte la procédure mentionnées ci-dessous.

Toutefois, j'attire votre attention sur le fait que ce recrutement ne pourra aboutir que si les conditions fixées aux articles 5 et 5 bis de la loi du 13 juillet 1983 sont remplies et que si la compatibilité du handicap avec l'emploi postulé est attestée par un médecin agréé. De plus, le candidat devra satisfaire à un entretien préalable à son éventuel recrutement en qualité de professeur des écoles contractuel. Les personnels déjà fonctionnaires sont exclus de ce recrutement

1- CONDITIONS D'ELIGIBILITE :

- . Les travailleurs reconnus handicapés par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (C.D.A.P.H.) mentionnée à l'article L.146-9 du code de l'action sociale et des familles, **et ce au moins jusqu'au 31.08.2016** concernant l'année scolaire 2015-2016 ;
- . Les victimes d'accident du travail ou de maladies professionnelles ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10%, et titulaires d'une rente attribuée au titre du régime général ou de tout autre régime de protection sociale obligatoire ;
- . Les titulaires d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain ;

Division
des personnels
enseignants
DPE 2

Référence

Dossier suivi par
M.VEAUGIER

Téléphone
04 91 99 67 52

Fax
04 91 99 67 81

Mél.

ce.dp13

@ac-aix-marseille.fr

28-34 boulevard
Charles Nédelec
13231 Marseille
cedex 1

Ouverture au
public: 8h30/17h00



- . Les anciens militaires et assimilés, titulaires d'une pension militaire d'invalidité au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre
- . Les titulaires d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la Loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service ;
- . Les titulaires de la carte d'invalidité définie à l'article L 241-3 du code de l'action sociale et des familles ;
- . Les titulaires de l'Allocation aux Adultes Handicapés.

2 - CONDITIONS DE DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS :

Les candidats devront pouvoir justifier :

2.a : des diplômes ou du niveau d'études exigés des candidats aux concours externes.

- Les personnes handicapées justifiant d'une **inscription en première année** d'études en vue de l'obtention du master ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le ministre chargé de l'éducation
- Les personnes handicapées remplissant les **conditions pour s'inscrire en dernière année** d'études en vue de l'obtention d'un master ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le ministre chargé de l'éducation
- Les personnes handicapées justifiant **d'une inscription en dernière année** d'études en vue de l'obtention d'un master ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le ministre chargé de l'éducation
- Les personnes handicapées **justifiant d'un master** ou d'un titre ou diplôme reconnu équivalent par le ministre chargé de l'éducation

2.b : de qualifications exigées des candidats aux concours externes. Ces qualifications en natation et en secourisme sont mentionnées à l'article 7 du décret n° 2005-1279 du 13 octobre 2005.

2.c : Deux nouvelles certifications de compétences sont requises par le décret n° 2010-1006 du 26/08/2010, à savoir, **certification de compétences en langues** de l'enseignement supérieur (CLES) et **certification en informatique et internet (C2i)** ; si vous n'en êtes pas titulaire, des formations pourront vous être proposées durant l'année scolaire.

Remarque : La dispense de diplôme, prévue pour les mères et pères de trois enfants et les sportifs de haut niveau, n'est accordée qu'en cas d'inscription aux concours de recrutement, et n'est pas en conséquence recevable pour un recrutement par la voie contractuelle.



3 - PROCEDURE

3-a : Présenter **une demande manuscrite dûment motivée** (y joindre l'annexe 1 complétée) ;

3-b) Remplir le **formulaire joint en annexe 2** accompagné des pièces justificatives suivantes ::

3/4

- ✓ Photocopie de la carte nationale d'identité ;
- ✓ Attestation délivrée par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (C.D.A.P.H.) reconnaissant la qualité de travailleur handicapé et prononçant le reclassement selon la gravité du handicap, cette commission s'est substituée depuis le 1er janvier 2006 aux COTOREP ; **ou**
- ✓ Attestation délivrée par la COTOREP reconnaissant la qualité de travailleur handicapé et prononçant le reclassement selon la gravité du handicap ; **ou**
- ✓ Copie de la carte d'invalidité (article L.241-3 du code de l'action sociale des familles)
- ✓ Copie de l'attestation concernant l'Allocation aux Adultes Handicapés ; **ou**
- ✓ Copie de toute(s) pièce(s) justificative(s) de l'une des situations suivantes :
 - victime d'accident du travail ou de maladies professionnelles ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaire d'une rente attribuée au titre du régime général ou de tout autre régime de protection sociale ;
 - titulaire d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur incapacité de travail ou de gain ;
 - ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension militaire d'invalidité au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre ;
 - titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée par les conditions définies par la loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service.
 -
- ✓ Attestation de positionnement régulier au regard du code du Service National ;
- ✓ Attestation(s) de diplôme(s) ;
- ✓ Attestation certifiant la qualification en secourisme reconnue de niveau au moins égal à l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS)
- ✓ Attestation certifiant un parcours de natation d'au moins 50 mètres dans une piscine
- ✓ Certification de compétences en langues de l'enseignement supérieur de deuxième degré (CLES 2) si déjà acquis ou à défaut, au moment de la titularisation
- ✓ Certification en informatique et internet de niveau 2 « enseignant » (C2e2i) si déjà acquis ou à défaut, au moment de la titularisation

- ✓ Attestation(s) d'expérience(s) professionnelle(s) antérieure(s) et de formation(s) et stage(s) suivi(s) ;
 - ✓ Curriculum Vitae
 - ✓ Attestation délivrée par Pôle Emploi
 - ✓ Attestation employeur, pour les candidats hors Education Nationale ;
 - ✓ Grille d'évaluation du Chef d'Etablissement employeur, le cas échéant (annexe 3).



4/4

Le dossier complet accompagné des pièces justificatives devra être adressé à :

Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale

Division des Personnels Enseignants du 1^{er} degré

Bureau des Actes Collectifs (D.P.E 2)

Recrutement des personnels au titre du handicap

28 Bd Charles NEDELEC – 13231 MARSEILLE Cedex 1

Ce.dp13@ac-aix-marseille.fr

au plus tard, le lundi 2 Mars 2015

Remarque : Tout dossier incomplet et/ou parvenu après cette date ne sera pas examiné.

Les demandes de recrutement en qualité de professeur des écoles contractuel (B.O.E.) feront l'objet d'une instruction par mes services. Les candidats dont le dossier sera déclaré recevable seront convoqués en vue d'un entretien qui se déroulera **courant avril 2015**. A l'issue de la commission d'entretien, un classement des candidats sera établi.

Au vu de ce classement **mais également en fonction de ses possibilités budgétaires**, la Direction des Services Départementaux de l'Éducation Nationale procédera au recrutement d'un ou plusieurs candidats.

Remarque : un extrait du bulletin n° 2 du casier judiciaire national est systématiquement demandé par l'administration préalablement à un éventuel recrutement.

Fait à Marseille, le 8 janvier 2015

Pour le Directeur Académique,
Le Secrétaire Général

signé

Vincent LASSALLE

P.J. :

- Demande de recrutement (ANNEXE I)
- Fiche de renseignements (ANNEXE II)
- Fiche d'évaluation (ANNEXE III)

**Demande de recrutement en qualité de professeur des écoles contractuel -
Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi (BOE)**

Je, soussigné (e)

Nom :	Date de naissance :
Prénoms :	
N° Tél. personnel :	N° Portable :
Adresse personnelle :	

reconnu(e) travailleur handicapé par la commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées en date du

Ou

reconnu(e) travailleur handicapé par décision de la COTOREP de en date du

Ou

victime d'accident du travail ou de maladies professionnelles ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10% et titulaire d'une rente attribuée au titre du régime général de sécurité sociale ou de toute autre régime de protection sociale obligatoire ;

Ou

titulaire d'une pension d'invalidité attribuée au titre du régime général de sécurité sociale, de tout autre régime de protection sociale obligatoire ou au titre des dispositions régissant les agents publics à condition que l'invalidité des intéressés réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain ;

Ou

ancien militaire et assimilé, titulaire d'une pension militaire d'invalidité au titre du code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre ;

Ou

titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée dans les conditions définies par la loi n° 91-1389 du 31 décembre 1991 relative à la protection sociale des sapeurs pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service ;

Ou

titulaire de la carte d'invalidité définie à l'article L 241-3 du code de l'action sociale et des familles ;

Ou

titulaire de l'Allocation aux Adultes Handicapés (A.A.H.),

Sollicite un emploi de professeur des écoles contractuel auprès de la Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale des Bouches du Rhône, en application du décret n° 95-979 du 25 août 1995, modifié.

A....., le

(Signature du postulant)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

- 1^{ère} demande (1)
 2^{ème} demande

I - SITUATION ADMINISTRATIVE

(1) *cocher la mention concernée*

Nom : Prénoms :	Date de naissance :
Situation de famille : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> Veuf (ve)	N° Tél. personnel :
Profession du conjoint : (le cas échéant)	N° Portable :
Nombre d'enfants : dont à charge : (indiquer l'âge de chacun d'eux)	Adresse personnelle :
Adresse mail :	
<u>ATTENTION VOTRE CONVOCATION SERA ENVOYEE A CETTE ADRESSE</u>	

II – DIPLOMES

- Intitulés -

- Dates d'obtention -

- Intitulés -	- Dates d'obtention -

III – EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ANTERIEURES

-Employeurs -

- Fonctions assurées -

- Périodes -

-Employeurs -	- Fonctions assurées -	- Périodes -

IV - STAGES DE FORMATION OU DE PERFECTIONNEMENT SUIVIS

- Intitulé -

- Dates -

- Intitulé -	- Dates -

V - SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

Employeur	Fonction	Depuis le	Ou sans emploi	Depuis le
-----------	----------	-----------	----------------	-----------

VI – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'EMPLOI POSTULE

1/ NATURE DE L'EMPLOI

L'emploi postulé a-t-il été reconnu par la COTOREP (COMmission Technique d'Orientation et de REclassement Professionnel) ou la C.D.A.P.H. (Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées) comme étant compatible avec le handicap reconnu (2)?

- OUI
 NON

2/ AMENAGEMENT DU POSTE

L'exercice de la fonction sollicitée nécessite-t-il des aménagements particuliers du poste de travail ?

- OUI
 NON

3/ VŒUX D'AFFECTATION GEOGRAPHIQUE POUR LES SITES DE FORMATION

AIX EN PROVENCE (1) – MARSEILLE (1) – INDIFFERENT (1)

(1) rayer les mentions inutiles

(2) il est précisé que la compatibilité avec l'emploi postulé ne garantit pas la compatibilité avec les conditions particulières exigées par l'exercice de la fonction au sein de l'Education Nationale, compatibilité qui sera appréciée au cas par cas.

Observations particulières du candidat :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date	Signature du postulant
------	------------------------

FICHE D'ÉVALUATION

(A renseigner par le Chef d'Établissement)

Cette fiche concerne uniquement les candidats qui exercent ou ont exercé au sein de l'Éducation nationale.

Mme

Mlle

M.

NOM du postulant (e) : NOM de jeune fille.....

PRENOM :

Statut actuel :

Contractuel

Vacataire

A.E.D.

Autre

Établissement scolaire d'exercice (Nom et adresse) :

Du..... au..... Nombre d'heures / hebdomadaire effectuées

Nature et description de l'emploi :

.....
.....
.....
.....
.....

PONCTUALITE TB B AB P

ASSIDUITE TB B AB P

ACTIVITE EFFICACITE TB B AB P

ADAPTATION TB B AB P

Appréciation générale :

.....
.....
.....
.....
.....

Date, signature du Chef d'établissement et cachet de l'établissement

Date et signature du postulant