FICHE DE CANDIDATURE

PERSONNELS DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Informations et candidatures pour les personnels de l'Éducation Nationale :

Délégation académique à l'éducation artistique et culturelle
Rectorat de Reims,
1, rue Navier - 51082 Reims Cedex
ce.ac@ac-reims.fr
03 26 05 20 74

Merci de remplir cette fiche de candidature qui nous permettra de prendre en compte votre candidature pour la formation nationale du PREAC Design graphique 2027.

Candidature obligatoire à effectuer en ligne ici.

Cette fiche de candidature valant confirmation de votre candidature est à transmettre avant le 15/03/2027 par mail à ce.ac@ac-reims.fr

La formation

Nombre de places : 24
Date de la formation : du mercredi 26 au vendredi 28 mai 2027 (inclus)

Lieux de la formation :
- Atelier Canopé 52 – 10 Bis Bd Gambetta, 52000 Chaumont

Formation gratuite ; le déplacement, l'hébergement et la restauration ne sont pas pris en charge.

Pour quels publics ?

Public : enseignant(e)s et personnels ressource de l'Éducation Nationale*.

* Délégations académiques à l'éducation artistique et à l'action culturelle (DAAC), autres réseaux académiques concernés (tels que les correspondants académiques sciences et technologies, les référents académiques en EMI, les référents académiques mémoire et citoyenneté), corps d'inspection, chefs d'établissement, conseillers pédagogiques, professeurs d'INSPÉ, enseignants-formateurs, et référents culture, enseignants-relais, professeurs d'éducation socioculturelle en missions territorialisées ou en inter-établissement.

Informations candidats

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse personnelle :

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

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe / Portable : .....

E-mail professionnel : .....

Renseignements professionnels

Académie : .....

Statut : .....

Poste : .....

Niveau : ☐ 1er degré ☐ 2nd degré

Nom de l'établissement ou de la structure de rattachement :

.....

Adresse de l'établissement ou de la structure de rattachement :

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

Code postal : ..... Ville : .....

Fonctions et missions

Quelles sont vos missions au sein de l'Éducation Nationale ? Participez-vous à des projets d'EAC ou à des actions de formation ?

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

Êtes-vous formateur ou prescripteur de formation ? ☐ OUI ☐ NON

Votre intérêt pour cette proposition de formation

Au regard de votre pratique professionnelle actuelle ou de vos projets futurs pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

Merci de préciser très clairement vos motivations, et notamment de mentionner les axes proposés dans cette formation qui ont suscité votre intérêt, tout comme l'apport de cette formation au regard de vos missions sur votre poste.

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

Réinvestissements

Participez-vous à cette formation dans l'optique de réinvestir prochainement les connaissances que vous y acquerrez ?
Si oui, dans quel type de projet et en direction de quels publics ?

Merci de mentionner tout projet partenarial EAC et/ou de formation envisagé en prolongement.

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

J'ai bien pris note qu'une sélection des candidatures sera faite après la fin de la date limite de candidature. J'ai consulté le programme de la formation et suis informé que je devrais choisir sur place à quel atelier je souhaite participer. Si ma candidature est retenue, je m'engage à participer aux trois jours complets de formation. En cas de défection, je préviendrai le plus tôt possible afin qu'une autre candidature puisse être retenue.

Signature du / de la candidat(e) :

Validation hiérarchique

Avis du responsable hiérarchique :

.....
.....

Fonction du responsable hiérarchique : *(préciser IA, IEN, proviseur, principal etc.)*

.....

Nom : ..... Prénom : .....

Date : ..... Signature :

Avis de l'IA-IPR ou de l'IEN :

.....
.....

Fonction : *(préciser IA ou IEN)*

.....

Nom : ..... Prénom : .....

Date : ..... Signature :

Avis de la délégation académique à l'éducation artistique et à l'action culturelle (DAAC) *de votre Académie d'origine qui prend en charge le remboursement des frais de déplacement et d'hébergement* :

.....
.....

Nom : ..... Prénom : .....

Date : ..... Signature :

Contact :
Alexandra MAGNIEN
03 25 35 79 17

alexandra.magnien
@cndg.fr