

**SITUATION PROFESSIONNELLE DE L’ENSEIGNANT**

**Document à remplir et à déposer IMPERATIVEMENT**

**avant le 06/01/2025 (23h59) sur votre espace candidat Cyclades**

**CAPPEI - SESSION 2024-2025**

**Direction des Examens et Concours**

**Bureau des concours**

**DEC4**

Affaire suivie par

Valérie FERIOT

Téléphone

05 57 57 39 25

Courriel :

ce.dec4@ac-bordeaux.fr

**5, rue Joseph de Carayon-Latour**

**CS 81499**

**33060 Bordeaux Cedex**

Afin de positionner votre date et heure d’examen, veuillez compléter

les tableaux ci-dessous :

**Nom de naissance :** **Nom d’usage :**

**Prénoms :**

**Discipline enseignée :**

|  |
| --- |
| **Etablissement où le candidat présentera l’examen :**  |

**Très signalé : il vous est demandé de renseigner l’heure de début de votre cours, devant vos élèves à besoins particuliers. Merci d’indiquer les périodes de stage de vos élèves, ainsi que les éventuelles journées banalisées.**

**Il ne s’agit pas de l’heure d’ouverture de l’établissement ou de votre emploi du temps global.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***MATIN*** | ***APRES MIDI*** |
| ***Lundi*** | De à  | De à |
| ***Mardi*** | De à  | De à |
| ***Mercredi*** | De à  | De à |
| ***Jeudi*** | De à  | De à |
| ***Vendredi*** | De à  | De à  |

*Merci de remplir le tableau ci-dessus de la manière la plus complète et claire possible.*