

INSET de Nancy

CYCLE DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE

Dossier de pré-sélection Promotion 2015

Photo
obligatoire

Nom

Prénom

Conservatoire

Dossier à renvoyer par le candidat avant le 30 septembre 2015 à l'attention de Séverine Champougny accompagné du bulletin d'inscription, par courrier électronique : severine.champougny@cnfpt.fr

ou par voie postale à l'adresse suivante :

1 boulevard d'Austrasie CS 20442

54000 Nancy

Tél. : 03 83 19 22 29

Expérience de direction d'établissement

Nom :

.....

Prénom :

.....

Fonction occupée :

.....

Conservatoire :

.....

Vous occupez actuellement une fonction de direction d'établissement

OUI NON

Si oui, quelle est votre ancienneté dans la fonction ?

.....

Vous allez occuper une fonction de direction

OUI NON

Si oui, à quelle échéance ?

.....

.....

Précisez le type et l'adresse de conservatoire ou école dans laquelle vous exercez ou allez exercer votre fonction.

Adresse.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Parcours de formation

Avez-vous déjà suivi des formations liées à la fonction de direction d'établissement ?

Oui Non

Si oui, merci de remplir le tableau ci-dessous :

	Intitulé des formations suivies	Organisme organisateur	Dates ou période de formation	Compétences acquises à la suite des formations
Formations initiales				
Formations complémentaires				
Formations de qualifications professionnelles				

Engagement dans la formation (1 / 2)

Je joins au présent dossier une lettre de motivation et le projet professionnel expliquant les raisons de mon inscription au cycle de Directeur d'établissement d'enseignement artistique

À défaut de lettre de motivation et d'un projet professionnel formalisé, la candidature ne pourra pas être prise en compte.

Engagement du candidat

J'ai pris connaissance des conditions de fonctionnement de la formation que je m'engage à suivre dans son intégralité.

À

Le

Signature du candidat

Engagement dans la formation (2/2)

Engagement de l'employeur

Nom :

Prénom :

Fonction :

Mél :

A pris connaissance des conditions de fonctionnement de la formation de directeur d'établissement d'enseignement artistique et autorise

Monsieur - Madame

à suivre l'ensemble du cycle, pour les raisons suivantes : (précisez le retour attendu)

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

À

Le

Signature de l'employeur

cachet