



Formulaire de demande de renouvellement d'inscription sur la liste du service des remplacements (SeREP) dans l'enseignement primaire public genevois.

L'historique des missions acceptées ces deux dernières années sera pris en considération dans la décision d'accorder ou pas une réinscription

N° de référence DIP: Adresse mail EDU et/ou ETAT :

NOM (en majuscules) : Prénom(s) :

Date de naissance (jj/mm/aa): Téléphone (natel obligatoire) :

Adresse complète :

.....

Nationalité : **Le SeREP ne délivre pas de permis de travail, ni de renouvellement**

Si permis, lequel (B, C, G ...) (joindre obligatoirement une copie) : Date d'échéance :

Êtes-vous en cours d'études actuellement? : Oui Non

- Si oui, quelles études? :

- Si étude en sciences de l'éducation / HEP, en quelle année? : 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème}

Orientation Enseignement primaire ? : Oui Non CCEP

Titre pédagogique obtenu et/ou dernier(s) diplôme(s) obtenu (s) (joindre une copie) :

.....

Niveau de langue étrangère minimum **B2** (Anglais) : Oui Non Date de validité :

(4 ans après date obtention maturité)

Brevet natation : Base Pool Plus Pool valide jusqu'au : BLS-AED valide jusqu'au :

Occupez-vous un autre emploi : non oui : nom de l'employeur et % d'activité :

.....

Inscription sur la liste du SeREP depuis le :

Nombre d'heures de remplacements hebdomadaires envisagées (votre activité sera étudiée dans le cadre d'une demande de renouvellement) :

Remarques éventuelles du candidat à l'intention du service des remplacements :

.....

.....

Signature du candidat : Date :

NE RIEN INSCRIRE dans ce cadre à l'exception de votre signature

La personne susmentionnée est inscrite sur la liste du personnel remplaçant et des missions de remplacement dans l'enseignement primaire pourront lui être proposées

du au en qualité de :

Généraliste MDAS EPH

ASE MDAS AV MDAS EMR Classe :

Onex, le : Timbre et visa du DIP :

Remarques :

.....

Chemin de l'Echo 5A • 1213 Onex • Tél. +41 (0)22 327 04 40