REPUBLIQUE ET CANTON DE GENEVE
Département de l'instruction publique, de la formation et de la jeunesse
Direction générale de l'enseignement obligatoire
Service des remplacements de l'enseignement primaire

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

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? : ☐ 1ère ☐ 2ème ☐ 3ème
  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 : .....

....

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

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 :. : ....

.....