|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ****ΓΙΑ ΘΕΣΗ ΜΕΛΟΥΣ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΟΜΑΔΑΣ (Π.Ο.)** **ΣΤΑ Κ.Ε.ΠΕ.Α. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ**  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** |
| Επώνυμο: |  |
| Όνομα: |  |
| Πατρώνυμο: |  |
| Ημ/νία Γέννησης: |  |
| Αριθμός Μητρώου: |  |
| Κλάδος/Ειδικότητα:  |  |
| Θέση στην οποία υπηρετεί: |  |
| Δ/νση στην οποία ανήκει οργανικά ο/η εκπαιδευτικός: |  |
| Αρ.ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημ/νία ΦΕΚ Διορισμού: |  |
| Ημ/νία Ανάληψης υπηρεσίας: |  |
| Βαθμός: |  |
| Τηλέφωνο Υπηρεσίας: |   |
| e-mail Υπηρεσίας: |  |
| Διεύθυνση κατοικίας: |  |
| Πόλη: |  | Τ.Κ :  |
| Τηλέφωνο Κατοικίας:  |  |
| Κινητό τηλέφωνο: |  |
| Προσωπικό e-mail: |  |

|  |
| --- |
|  **ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗΣ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ**  |
| Αιτούμαι την τοποθέτηση μου σε κενή θέση Μέλους Παιδαγωγικής Ομάδας σε ΚΕ.ΠΕ.Α. του Νοτίου Αιγαίου κατά το σχολικό έτος 2024-2025 με σειρά προτίμησης, όπως παρακάτω:1) .……………………………….………………… 2) ………………………….………………………. 3) ……………………………………………….  |

|  |
| --- |
| **ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| Διδακτική υπηρεσία οκτώ (8) τουλάχιστον ετών | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| Διδακτική υπηρεσία τεσσάρων (4) ετών τουλάχιστον στην Πρωτοβάθμια/Δευτεροβάθμια Εκπαίδευση | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |

|  |
| --- |
| **ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ** |
| **ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΚΑΙ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗ ΣΥΓΚΡΟΤΗΣΗ****(Εξειδίκευση στην περιβαλλοντική εκπαίδευση, τις περιβαλλοντικές επιστήμες, την οικολογία και την αειφόρο ανάπτυξη)** |
| 1. ΤΙΤΛΟΙ ΣΠΟΥΔΩΝ (π.χ. διδακτορικό δίπλωμα, μεταπτυχιακό κ.α.)
 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1. Τ.Π.Ε.
 |
| Πιστοποιημένη γνώση Τ.Π.Ε.  | *(ΝΑΙ/ΟΧΙ)* |
| 1. ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ
 |
|  |  |
|  |  |
| 1. ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ, ΤΙΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ, ΤΗΝ ΟΙΚΟΛΟΓΙΑ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΕΙΦΟΡΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗ
 |
|  |  |
|  |  |
| 1. ΛΟΙΠΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
 |
|  |
|  |
| **ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ, ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗ-ΚΑΘΟΔΗΓΗΤΙΚΗ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ - ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ** |
| 1. Διδακτική Εμπειρία
 |
|  | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| 1. Συμβουλευτική –Καθοδηγητική Εμπειρία
 |
|  | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |
| 1. Διοικητική - Υποστηρικτική Εμπειρία
 |
|  | Ε: ……….. Μ: ……… Η: …….. |

Δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή και υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά (επισυνάπτεται αριθμημένος κατάλογος συνημμένων).

Τόπος ……………………………..………

Ημερομηνία αίτησης: …………………….

Ο/η αιτών/ούσα – δηλών/ούσα *(υπογραφή)*