

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE EN VUE DE FAIRE VALOIR LA PRIORITE
ACCORDEE A UN MEMBRE DU PERSONNEL POUVANT JUSTIFIER UNE
ANCIENNETE DE DIX ANS DANS L'ENSEIGNEMENT SPECIALISE**

Fixé en Commission Paritaire Centrale le 3 mars 2020

CANDIDATURE À UN EMPLOI DÉFINITIVEMENT VACANT à envoyer au plus tard le 15 avril par lettre recommandée au(x) Président(s) de la (des) Commission(s) zonale(s) d'affectation¹ dans laquelle (lesquelles) le membre du personnel souhaite bénéficier d'une affectation.

Je soussigné(e) (nom prénom) :

Adresse :

Tél. :

E-mail :

Porteur-euse des titres de capacités suivants :

.....
.....

Engagé-e à titre définitif auprès du Pouvoir organisateur :

.....

dans l'établissement d'enseignement spécialisé suivant :

.....

dans la (les) fonction(s) de :

Nombre total de périodes/heures à titre définitif par semaine : (nbre H/dénominateur)

sollicite l'application de l'article 119ter, §3 du Décret du 3 mars 2004 au sein de la (des) zone(s) d'affectation suivante(s)*:

Fondamental	Secondaire
ZONE 1 - Bruxelles	ZONE 1 - Bruxelles
ZONE 2 - Brabant wallon	ZONE 2 - Brabant wallon
ZONE 3 - Huy-Waremme	ZONES 3/4/5 - Huy-Waremme/Liège/Verviers
ZONE 4 - Liège	ZONE 6 - Namur
ZONE 5 - Verviers	ZONE 7 - Luxembourg
ZONE 6 - Namur	ZONE 8 - Tournai
ZONE 7 - Luxembourg	ZONE 9 - Mons-Hainaut Centre
ZONE 8 - Wallonie Picarde	ZONE 10 - Charleroi-Hainaut Sud
ZONE 9 - Hainaut Centre	
ZONE 10 - Hainaut Sud	

¹ Le lien vers la liste des coordonnées des Présidents des CZA est repris dans la [circulaire 9679 du 13/03/2026](#)

Enseignement libre confessionnel

Dans le ou les (indiquer le nombre) établissement(s) suivant(s), dans l'ordre indiqué ci-dessous² :

N° d'ordre	N° de Zone(s)	Établissement(s)
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Et/ou dans tous les établissements de la (des) zone(s) choisie(s) ci-dessous :

N° d'ordre	N° de Zone(s)
.....
.....
.....
.....

Informations supplémentaires :

1. Au cas où il ne serait pas possible de satisfaire ma demande pour la totalité de ma charge définitive :

- j'accepte dans l'établissement d'accueil un horaire partiel¹ : OUI-NON
 - si oui, à concurrence dans l'établissement d'accueil d'un mi-temps et plus : OUI-NON
 - si oui, à concurrence dans l'établissement d'accueil de moins d'un mi-temps : OUI-NON

2. Au cas où il ne serait pas possible de satisfaire ma demande au sein d'un seul établissement :

- j'accepte d'être affecté dans deux établissements : OUI- NON
- j'accepte d'être affecté dans plus de deux établissements : OUI – NON

Je joins à la présente la copie du dernier document 12 décrivant mes attributions telles qu'exercées au moment de la présente demande et un document signé de mon chef d'établissement attestant de mes dix ans d'ancienneté dans l'enseignement spécialisé conformément à l'article 119ter, §3 du décret du 3 mars 2004 organisant l'enseignement spécialisé

Fait en double exemplaire, un exemplaire étant remis au représentant du Pouvoir organisateur d'origine.

À, le

Signature du membre du personnel :

² La liste des établissements est consultable sur enseignement.catholique.be, rechercher un établissement.