



# Déclaration de candidature

CAPA

**Personnels de santé et de service social**

**Elections professionnelles 2018**

Je soussigné-e,

Madame,

Monsieur,

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Né-e le : .....

CORPS	GRADE
<input type="checkbox"/> Infirmier-e de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Classe supérieure <input type="checkbox"/> Hors classe
<input type="checkbox"/> Assistant-e de service social	<input type="checkbox"/> Assistant-e <input type="checkbox"/> Assistant-e Principal-e

Affectation, type et nom de l'établissement ou service : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Commune : .....

Code établissement ou service : .....

Déclare être candidat-e sur la liste présentée par la CGT Educ'Action pour le scrutin du 29 novembre au 6 décembre 2018 pour l'élection des représentants du personnel à la

**Commission Administrative Paritaire Académique de .....**  
**compétente à l'égard des**

- Infirmier-e-s de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur
- Assistant-e-s de service social des administrations de l'Etat

Fait à

Le

Signature

L'ensemble des informations inscrites sur la DIC doit correspondre à celles détenues par le candidat à la date du scrutin