

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI DE :

(Décret n°74.388 du 8 mai 1974 modifié le 5 janvier 2012)

**Rectorat
Bureau DPAE 2**

Directeur d'établissement d'éducation adaptée et spécialisée
Directeur d'école annexe et d'école d'application tenant lieu d'école annexe
Directeur de centre médico-psychopédagogique

Département de :

NOM :PRENOMS :

Date de naissance :

Photo d'identité

Situation de famille :

Charges de famille :enfant(s) à charge

Profession du conjoint :

Lieu d'exercice :

Adresse personnelle :

N° de téléphone fixe :

N° de téléphone portable :

Boite mail :

Situation administrative :

Date de nomination en qualité de :

instituteur stagiaire :

instituteur titulaire :

professeur des écoles stagiaire :

professeur des écoles titulaire :

Grade actuel :

Echelon :

Depuis le :

Fonction actuelle :

Etablissement d'exercice avec adresse :

TITRES ET DIPLOMES (préciser l'option ou la spécialité)	DATE D'OBTENTION
.....
.....
.....
Je m'engage à accepter le poste qui me sera attribué dans mon département d'origine	Joindre une copie des diplômes

Avez-vous déjà déposé une demande d'inscription sur les listes d'aptitude à l'emploi de directeur d'établissement spécialisé ? OUI NON

Dans l'affirmative, précisez l'emploi : l'année de la demande.....

Avez-vous déjà été inscrit sur les listes d'aptitude à l'emploi de directeur d'établissement spécialisé ?

OUI NON

Dans l'affirmative, précisez l'emploi : l'année de l'inscription.....

Fait àle.....

Signature