

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Secrétariat général
Direction générale des ressources humaines
Direction de l'encadrement
Service des personnels d'encadrement
Sous-direction de la gestion des carrières
des personnels d'encadrement

Bureau DE B2-3

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
POUR L'ACCÈS AU GRADE DE PERSONNEL DE DIRECTION DE 2^{ème} CLASSE
ANNÉE 2009**

ACADÉMIE DE :

NUMEN :

M. Mme Mlle

NOM PATRONYMIQUE (en majuscules) :

NOM D'USAGE (en majuscules) :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : N° de téléphone personnel :

Conjoint : Profession :

Lieu d'exercice :

Nombre d'enfants à charge :

CORPS D'APPARTENANCE : **GRADE** :

FONCTIONS ACTUELLES et date de nomination dans ces fonctions :

Adresse administrative (nom de l'établissement, adresse, code postal, n° de tél.) :

Code informatique de l'établissement

TITRES UNIVERSITAIRES ET DIPLÔMES PROFESSIONNELS (date d'obtention, section ou discipline)

INTITULÉ	DATE D'OBTENTION
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ÉTAT DES SERVICES

CORPS (1) et le cas échéant FAISANT FONCTION	DATES (2)		DURÉE DES SERVICES			LIEUX OÙ LES FONCTIONS ONT ÉTÉ EXERCÉES
	entrée en fonctions	cessation des fonctions	ans	mois	jours	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
TOTAL (3)						
Vu et certifié : Le recteur						
<p>(1) Présenter l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle. Préciser l'année de titularisation.</p> <p>(2) Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement doivent être indiquées en rouge.</p> <p>(3) Les services effectués doivent être totalisés.</p> <p>Joindre obligatoirement une fiche individuelle de synthèse de situation administrative</p>						

VOEUX GÉOGRAPHIQUES

Indiquer les académies (code RNE et nom de l'académie) dans lesquelles vous souhaiteriez être affecté(e) :

1 4

2 5

3 6

(Observations : Les candidats inscrits sur la liste d'aptitude se verront proposer un poste parmi les académies où demeurera le plus grand nombre de postes vacants, donc éventuellement en dehors des vœux géographiques formulés.)

Avez vous passé un concours de recrutement de personnels de direction ? oui non

Si oui, préciser la (ou les) année(s) :.....

Avez vous été admissible ?..... oui non

Si oui préciser la (ou les) année(s) :.....

PRÉSENTATION DES MOTIVATIONS

ENGAGEMENT

Je m'engage à accepter le poste qui me sera proposé sous peine de perdre le bénéfice de l'inscription sur la liste d'aptitude pour l'année 2009.

DATE :

SIGNATURE :

APPRECIATION ET AVIS SUR LA DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS AU CORPS DES PERSONNELS DE DIRECTION

1) Inspecteur d'académie, directeur des services départementaux de l'éducation nationale

Favorable

Défavorable

Date :

Signature :

2) Recteur d'académie

Favorable

Défavorable

Date :

Signature :

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE

Secrétariat général
Direction générale des ressources humaines
Direction de l'encadrement
Service des personnels d'encadrement
Sous-direction de la gestion des carrières
des personnels d'encadrement

Bureau DE B2-3

Fiche destinée à l'inspection générale, groupe établissements et vie scolaire

ANNÉE 2009

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
POUR L'ACCÈS AU GRADE DE PERSONNEL DE DIRECTION DE 2^{ème} CLASSE**

ACADÉMIE DE :

NUMEN :

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

M. Mme Mlle

NOM PATRONYMIQUE (en majuscules) :

NOM D'USAGE (en majuscules) :

Prénoms :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

Code postal : N° de téléphone personnel :

CORPS D'APPARTENANCE : **GRADE** :

FONCTIONS ACTUELLES et date de nomination dans ces fonctions :

Adresse administrative (nom de l'établissement, adresse, code postal, n° de tél.) :

TITRES UNIVERSITAIRES ET DIPLÔMES PROFESSIONNELS (date d'obtention, section ou discipline)

INTITULÉ	DATE D'OBTENTION
.....
.....
.....
.....
.....

Avez vous passé un concours de recrutement de personnels de direction ?.....oui non

Si oui, préciser la (ou les) année(s) :

Avez vous été admissible ?..... oui non

Si oui préciser la (ou les) année(s) :

ÉTAT DES SERVICES

CORPS (1) et le cas échéant FAISANT FONCTION	DATES (2)		DURÉE DES SERVICES			LIEUX OÙ LES FONCTIONS ONT ÉTÉ EXERCÉES
	entrée en fonctions	cessation des fonctions	ans	mois	jours	
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TOTAL (3)

Vu et certifié :
Le recteur

- (1) Présenter l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle. Préciser l'année de titularisation.
- (2) Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement doivent être indiquées en rouge.
- (3) Les services effectués doivent être totalisés.

Joindre obligatoirement une fiche individuelle de synthèse de situation administrative

APPRÉCIATION ET AVIS DE L'INSPECTEUR GÉNÉRAL SUR LA CANDIDATURE :

Favorable Défavorable Date :
Signature :

(La fiche complétée par l'avis de l'inspecteur général sera retournée directement au bureau DE B2-3 au plus tard le 6 avril 2009)

