

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
-----  
DIRECTION DES PERSONNELS ADMINISTRATIFS,  
TECHNIQUES ET D'ENCADREMENT  
-----  
Sous-direction des personnels d'encadrement  
-----  
Bureau DPATE B3

Fiche destinée à l'Inspection Générale,  
Groupe Établissements et Vie Scolaire

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE  
POUR L'ACCÈS AU CORPS DES PERSONNELS DE DIRECTION DE 2ÈME CATÉGORIE

ACADEMIE DE :

ANNEE 2001

NUMEN

□□□□□□□□□□□□□□

NOM (en capitales)

M.  Mme  Mlle  .....

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 DIPLOMES PROFESSIONNELS (date d'obtention, section ou discipline)

INTITULE	DATE D'OBTENTION
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Avez-vous passé le concours de recrutement des personnels de direction ..... oui  non   
(mettre une croix dans la case correspondante)

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

Avez-vous été admissible ..... oui  non

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







Avez vous passé le concours de recrutement des

personnels de direction..... oui  non

(mettre une croix dans la case correspondante)

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 2001

DATE

SIGNATURE

Appréciation 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 <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>	Date :
Signature :		

2) Recteur d'académie

Favorable <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>	Date :
Signature :		