

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS AU CORPS
DES INSPECTEURS DE L'ÉDUCATION NATIONALE
ANNÉE 2005**

Académie d'inscription :

NUMEN M. Mme Mlle Nom usuel _____
(en majuscules)Nom de naissance : _____
(en majuscules)

Prénoms : _____

Date de naissance : Lieu de naissance : _____Situation de famille (1) Nombre d'enfant(s) à charge
(1) M : Marié(e) ; P : PACSÉ(E) ; D : Divorcé(e) ; S : Séparé(e) ; C : Célibataire ; V : Veuf(ve) ; U : Union libre

Profession du conjoint : _____

Adresse personnelle : _____

Code postalTél. personnel Télécopie Tél. portable

Mél. : _____

Corps d'origine : _____ Date de titularisation :

Grade/Classe : _____ Échelon : _____

Fonctions actuelles : _____ Faisant fonction d'IEN : OUI / NON
Rayez la mention inutileDate de nomination dans ces fonctions :

Adresse professionnelle : _____

Code postalTél. professionnel Télécopie

Mél. : _____

SPÉCIALITÉ ACTUELLE

1. Enseignement du premier degré

2. Information et orientation

3. Enseignement technique, options :

- économie et gestion - sciences et techniques industrielles - sciences biologiques et sciences sociales appliquées

4. Enseignement général, options :

- lettres-langues vivantes - lettres-histoire, géographie - mathématiques, sciences physiques

DIPLÔMES ou TITRES OBTENUS

Intitulé exact (en toutes lettres)	Autorité qui l'a délivré	Date d'obtention

ÉTAT DES SERVICES

Nature des fonctions (1)	Dates		Durée des services			Lieux où les fonctions ont été exercées	Observations Date de titularisation (jour, mois, année)
	d'entrée en fonctions	de cessation des fonctions	Ans	Mois	Jours		
	Total au 1er janvier 2005 (2)		Vu et vérifié : Le recteur, l'inspecteur d'académie (3),	

(1) Préciser l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle.
 (2) Les services effectués doivent être totalisés.
 (3) Ou le chef de service pour les personnels affectés dans des établissements d'enseignement supérieur et les personnels détachés.

N.B. - Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement, doivent être indiquées en rouge.

VŒUX GÉOGRAPHIQUES : indiquez les académies ou inspections académiques où vous souhaitez être affecté(e)

Vœu n° 1 :

Vœu n° 2 :

Vœu n° 3 :

Vœu n° 4 :

Vœu n° 5 :

Vœu n° 6 :

Exprimez vos motivations, tirées tant des expériences vécues au cours de votre carrière que de vos analyses actuelles. Précisez votre conception de la fonction envisagée.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)
atteste sur l'honneur remplir les conditions requises pour l'inscription sur la liste d'aptitude
d'accès aux fonctions d'inspecteur de l'éducation nationale au titre de l'année 2005, et certifie
l'exactitude des informations portées sur le présent dossier.

Je note que si tel n'était pas le cas, ma candidature serait nulle et non avenue.

Fait à, le

Signature :