

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS AU CORPS DES INSPECTEURS D'ACADÉMIE-INSPECTEURS PÉDAGOGIQUES RÉGIONAUX - ANNÉE 2006

Académie d'inscription :

Discipline ou spécialité d'inscription :

Photographie

NUMEN M. Mme Mlle Nom usuel _____
(en majuscules et en indiquant les accents)Nom de naissance : _____
(en majuscules et en indiquant les accents)

Prénoms (souligner le prénom usuel) : _____

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

Profession du conjoint : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone personnel Télécopie Fonctions exercées _____
actuellement _____
(avec précision) _____Depuis le Adresse professionnelle _____

Adresse électronique _____

Téléphone Télécopie Candidatures antérieures _____
(préciser la session et les cas _____
où vous êtes admissible _____
au concours ou inscrit _____
sur une liste d'aptitude) _____Candidatures envisagées _____
cette année _____
(mutation, détachement, _____
concours) _____

TITRES OU DIPLÔMES OBTENUS (et mode d'accès au corps des IEN)

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

ÉTAT DES SERVICESDate de titularisation dans le corps, IEN Date de passage à la hors-classe

Nature des fonctions (1)	Dates		Durée des services			Lieux où les fonctions ont été exercées
	entrée en fonctions	cessation des fonctions	Ans	Mois	Jours	
	Total au 1er janvier 2006					Vu et vérifié : Le recteur (2),

*(1) Préciser l'état des services par ordre chronologique.**N.B. - Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement, doivent être indiquées en rouge.**(2) Ou le chef de service pour les personnels affectés dans des établissements d'enseignement supérieur et les personnels détachés.***VŒUX GEOGRAPHIQUES** (cf. : note de service II.3) par académie et selon ordre de préférence

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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.

Je soussigné(e)

NOM Prénom

atteste sur l'honneur remplir les conditions requises pour l'inscription sur la liste d'aptitude d'accès aux fonctions d'inspecteur d'académie-inspecteur pédagogique régional au titre de l'année 2006, et certifie l'exactitude des informations portées sur le présent dossier ; spécialité

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

Fait à , le

Signature :

Appréciation détaillée et avis motivé du recteur (1) :

Conclusion :

- Très favorable
- Favorable
- Défavorable

À , le

Signature :

(1) Ou du supérieur hiérarchique pour les personnels non affectés dans les services extérieurs du ministère.