

**A**nnexe 1**DOSSIER DE DEMANDE DE DÉTACHEMENT - FONCTIONNAIRES DE CATÉGORIE A****FICHE DE CANDIDATURE**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 N° INSEE : ..... Situation de famille : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 .....  
 Tél. : ..... Télécopie : ..... Mél. : .....  
 Tél. portable : .....

Administration d'origine (adm. centrale) : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : ..... Télécopie : ..... Mél. : .....

Corps de fonctionnaires d'appartenance : .....  
 Grade : ..... Depuis le : .....  
 Échelon : ..... Indice majoré (nouveau) : ..... Indice brut : .....  
*Échelonnement indiciaire du corps d'appartenance :*  
 Indice brut de début de carrière : ..... Indice brut de fin de carrière : .....  
 Situation administrative :  
 Activité : ☐ Détachement : ☐ Disponibilité : ☐

**Diplômes :**

\* Maîtrise : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Licence : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Titre d'ingénieur : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Autre(s) diplômes : ..... Dénomination : .....  
 Établissement l'ayant délivré : .....

**Corps de détachement**

AGRÉGÉS ☐ CERTIFIÉS ☐ PLP ☐ PEPS ☐ CPE ☐ COP ☐

Discipline d'enseignement : .....  
 Académies d'affectation souhaitées : 1) : ..... 2) : .....  
 (deux maximum)

**PIÈCES À JOINDRE**

- curriculum vitae
- lettre de motivation
- copie des diplômes
- copie du statut particulier
- grille indiciaire
- copie du dernier bulletin de salaire
- copie du dernier arrêté de promotion

**Avis du supérieur hiérarchique :**

(à motiver en cas d'avis négatif) :

Je soussigné(e) .....

(qualité) .....

ai pris connaissance de la candidature de

M. ....

**AVIS :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

À.....

Le.....

Date et signature de l'intéressé(e)

À.....

Le.....

**A**nnexe 2**DOSSIER DE DEMANDE DE DÉTACHEMENT -  
FONCTIONNAIRES DE FRANCE TÉLÉCOM - FONCTIONNAIRES DE LA POSTE****FICHE DE CANDIDATURE**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : .....  
 N° INSEE : ..... Situation de famille : .....  
 Adresse personnelle : .....  
 .....  
 Tél. : ..... Télécopie : ..... Mél. : .....  
 Tél. portable : .....

Administration d'origine (adm. centrale) : .....  
 Adresse : .....  
 Tél. : ..... Télécopie : ..... Mél. : .....

Corps de fonctionnaires d'appartenance : .....  
 Grade : ..... Depuis le : .....  
 Échelon : ..... Indice majoré (nouveau) : ..... Indice brut : .....  
 Date de la prochaine promotion : .....  
 Situation administrative :  
 Activité : ☐ Détachement : ☐ Disponibilité : ☐

**Diplômes :**

\* Maîtrise : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Licence : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Titre d'ingénieur : Oui ☐ Non ☐ Dénomination : .....  
 \* Autre(s) diplômes : Dénomination : .....  
 Établissement l'ayant délivré : .....

**Corps de détachement**

CERTIFIÉS ☐ PLP ☐

Discipline d'enseignement : .....

**PIÈCES À JOINDRE**

- curriculum vitae
- copie des diplômes
- lettre de motivation
- grille indiciaire
- copie du dernier bulletin de salaire
- copie du dernier arrêté de promotion

**Situation professionnelle proposée à un agent de France Télécom ou à un agent de la Poste par le ministère de l'éducation nationale**

Rectorat de l'académie de : .....  
Bureau gestionnaire du dossier : .....  
Nom du responsable : .....  
Tél. : .....  
Mél. : .....

**Agent de France Télécom/Agent de la Poste**

Nom : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : .././19..  
Adresse : .....  
Tél. : .....

**Situation fonctionnelle proposée**

Dénomination de l'entité d'accueil : ministère de l'éducation nationale  
.....  
.....

Fonctions/missions confiées à l'agent : enseignement du second degré en lycée et collège  
.....  
.....

Caractéristiques de l'emploi :  
.....  
.....  
.....

Date de début du stage probatoire : .....

**Situation administrative proposée**

Situation administrative envisagée pour un accueil en détachement :

Corps : professeur certifié ☐ professeur de lycée professionnel ☐

Grade : .....

Échelon : ..... Échelle indiciaire : .....

Indice brut : .....

Motivation de la proposition :  
.....  
.....  
.....  
.....

**Informations certifiées exactes**

Nom : .....

Fonction : .....

À ..... le .....

Signature

Annexe 3

DÉTACHEMENTS ENTRANTS

CORPS DES PERSONNELS ENSEIGNANTS OU D'ÉDUCATION DU SECOND DEGRÉ

ANNEE SCOLAIRE ...../.....

ACADÉMIE :  
Affaire suivie par :  
Coordonnées :

| CANDIDATS<br>Nom - Prénom | ADMINIS.<br>ET EMPLOI<br>AVANT<br>DÉTACHEMENT<br>Catégorie A ou<br>France Télécom/<br>La Poste<br>(dispositif 4+8) | CORPS<br>D'ACCUEIL | DISCIPLINE | PROPOSITION<br>DE CLASSEMENT<br>Grade - Echelon-<br>Indice | AVIS<br>INSPECTION<br>(joindre<br>le rapport<br>ou avis CA<br>pour le SUP) | AVIS<br>RECTEUR | OBSERVATIONS<br>(motivation<br>si avis<br>défavorable) |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |
|                           |                                                                                                                    |                    |            |                                                            |                                                                            |                 |                                                        |

DATE :  
SIGNATURE :

INTÉGRATION APRÈS DÉTACHEMENT ET MAINTIEN EN DÉTACHEMENT

CORPS DES PERSONNELS ENSEIGNANTS OU D'ÉDUCATION DU SECOND DEGRÉ  
ANNEE SCOLAIRE ...../.....

ACADÉMIE :  
Affaire suivie par :  
Coordonnées :

| CANDIDATS<br>Nom - Prénom<br>Corps d'origine | INTÉGRATION (I)<br>OU<br>MAINTIEN (M)<br>EN DÉTACHEMENT<br>Catégorie A ou<br>France Télécom/La Poste<br>(dispositif 4+8) | DATE<br>DU DÉTACHEMENT | CORPS<br>ET DISCIPLINE<br>D'ACCUEIL | AVIS<br>DU RECTEUR<br>(favorable ou<br>défavorable,<br>joindre le rapport<br>d'inspection<br>ou l'avis du C.A<br>pour le SUP | MOTIVATION<br>(en cas d'avis défavorable<br>à l'intégration :<br>préciser si réintégration<br>ou renouvellement<br>du détachement) |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |
|                                              |                                                                                                                          |                        |                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                                    |

DATE :  
SIGNATURE :