

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>						

VŒUX GÉOGRAPHIQUES

Indiquer les académies (code RNE et nom de l'académie) dans lesquelles vous souhaitez 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 dont la liste figure en annexe II de la note de service, 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 2005.

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

Défavorable

Date :

Signature :

2) Recteur d'académie

Favorable

Défavorable

Date :

Signature :

Fiche destinée à l'inspection générale, groupe établissements et vie scolaire**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS
AU GRADE DE PERSONNEL DE DIRECTION DE 2ÈME CLASSE - ANNÉE 2005**

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 tél. 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.

AVIS DE L'INSPECTEUR GÉNÉRAL :

Date :

Favorable Défavorable Signature :