

ETAT DES SERVICES

CORPS	DATES		DUREE DES SERVICES			LIEUX OU LES FONCTIONS ONT ETE EXERCES
	(1) d'entrée en fonction	de cessation des fonctions	Ann	Mois	Jours	

TOTAL (2)

Vu et certifié :
Le Recteur

(1) Préciser l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle, indiquer l'année de titularisation.
(2) Les services effectués doivent être détaillés.
(3) Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement doivent être indiqués en rouge.

MOBILITE GEOGRAPHIQUE :

Indiquer les académies (code RNE et nom de l'académie) dans lesquelles vous souhaitez être affecté :
(cf annexe jointe à la note de service)

1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observations : Les candidats inscrits sur la liste d'aptitude se verront proposer un poste parmi les académies dont la liste figure en annexe de la note de service, éventuellement en dehors des vocaux géographiques formulés.

Avez-vous passé le concours de recrutement des
personnels de direction..... oui non
(mettre une croix dans la case correspondante)
Et oui, préciser la (ou les) année(s).....

Avez-vous été embauché..... oui non
Et oui préciser la (ou les) année(s).....

Présentation des inscriptions :

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 1999

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'académic, directeur des services départementaux de l'éducation nationale

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

2) Recteur d'académie

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

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE
DE LA RECHERCHE ET DE LA TECHNOLOGIE

DIRECTION DES PERSONNELS ADMINISTRATIFS,
TECHNIQUES ET D'ENCADREMENT

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

Sous-direction des personnels d'encadrement

Bureau DPATE B4

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

ACADEMIE DE :

ANNÉE 1999

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 <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
(mettre une croix dans la case correspondante)		
Si oui, préciser la (ou les) année(s).....		
Avez vous été admissible.....	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Si oui préciser la (ou les) année(s).....		

