

ANNEXE D
MOBILITÉ 2027 DES PERSONNELS DE DIRECTION
ÉVALUATION PROSPECTIVE POUR LES AGENTS EN SITUATION DE RÉINTEGRATION

ADMINISTRATION D'ACCUEIL :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Etablissement : _____
Ville : _____ Pays : _____
Emploi actuel : _____ Le cas échéant, catégorie financière de l'établissement :
Fonctions : _____

1/ Projet de mobilité (à compléter au moment de l'entretien)

Fonctions envisagées :
poste d'adjoint en ☐ CLG et/ou ☐ LP et/ou ☐ LYC
et/ou
poste de chef en ☐ CLG et/ou ☐ LP et/ou ☐ LYC
Périmètre géographique envisagé (commune, département, académie, etc.) : _____

2/ Appréciation sur les capacités du candidat à exercer les fonctions de chef d'établissement :

L'agent peut-il exercer des fonctions de chef d'établissement ? ☐ oui ☐ non

Si oui, préciser le type et la catégorie financière maximale :

Type d'EPL	Avis Défavorable	Avis <u>favorable</u> jusqu'à la catégorie :			
		cat. 2	cat. 3	cat. 4	cat. 4 ex*
Collège	☐	☐	☐	☐	☐
Lycée professionnel	☐	☐	☐	☐	☐
Lycée général et technologique ou polyvalent	☐	☐	☐	☐	☐

* La catégorie 4 exceptionnelle correspond aux établissements scolaires de taille plus importante avec une carte de formation généralement diversifiée, impliquant un niveau de complexité et de responsabilités plus élevé.

3/ Évaluation du niveau de compétence mobilisable par l'agent dans la perspective des postes envisagés :

Pilotage de l'établissement *	N-X
Conduite et animation d'une politique pédagogique et éducative *	N-X
Compétences managériales *	N-X
Liens avec l'environnement *	N-X

* 1 (à améliorer), 2 (bon), 3 (très bon), 4 (excellent), 5 (exceptionnel).

4/ Appréciation générale sur les compétences mobilisables et perspectives de réintégration de l'agent

Avis porté sur la candidature Nom et fonction : Date et signature	Observations de l'intéressé/e Date et signature de l'intéressé/e
--	--