

ACADEMIE DE DIJON

Département de :

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
A L'EMPLOI DE DIRECTEUR-ADJOINT CHARGE DE SEGPA DE COLLEGE**

NOM (en capitales) : M. Mme Mlle

Prénoms :

Née (nom de jeune fille) :

Date de naissance :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e)

Charges de famille - Enfants à charge :

Profession du conjoint :

Son lieu d'exercice :

S'il est membre de l'enseignement, préciser son grade et sa discipline :

Adresse personnelle :

DECOMPTE DES SERVICES		
Qualité	Etablissement d'exercice	Durée
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
<i>Total au 01.09.2014</i>	

Grade actuel (corps d'origine) :

Echelon :

A compter du :

Emplois au fonctions actuelles :

A compter du :

Etablissement d'exercice :

Diplôme de directeur d'établissements d'éducation adaptée et spécialisée (joindre copie)

Date d'obtention :

Titres universitaires	Date d'obtention
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VŒUX D'AFFECTATION (par ordre de préférence)	LOGE	NON LOGE
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poste double demandé : OUI NON

Date et lieu de la dernière affectation ayant ouvert droit au remboursement des frais de changement de résidence (joindre copie de l'arrêté).....

En cas d'inscription, je m'engage à accepter le poste qui me sera attribué :

DATE :

Signature,

