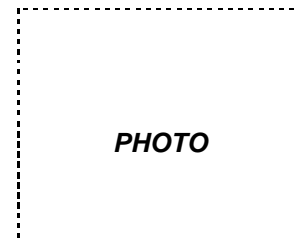


ACADEMIE DE DIJON
 INSPECTION ACADEMIQUE de l'YONNE
Inspection de l'Éducation Nationale
Circonscription Sens 1



2015/2016 Fiche de renseignements à photocopier et à renvoyer à l'IEN

NOM : **Nom de jeune fille :**

Prénom : **Etat civil :** C M V D autres

Date et lieu de Naissance :

Nom et prénom des enfants : **Age des enfants :**

.....

Adresse personnelle :

Téléphone : **Email :**

Grade : Professeur des Ecoles Instituteur Liste complémentaire

Fonction : Adjoint Chargé d'école Directeur Faisant Fonction

Echelon : **depuis le :**

Affectation précédente :

Affectation (Rentrée 2009) : Ecole : **Secteur de collège :**

Classe dans laquelle vous enseignez (précisez les différents niveaux le cas échéant et les effectifs) :

Décharges éventuelles (indiquez le ou les jours) :

Travail à temps partiel : indiquez les jours de présence à l'école :

Formation personnelle :

CAP <input type="checkbox"/>	CAPSAIS <input type="checkbox"/>	DESI <input type="checkbox"/>	MAITRISE <input type="checkbox"/>
CAPE <input type="checkbox"/>	CAFIPEMF <input type="checkbox"/>	DEUG <input type="checkbox"/>	DEA <input type="checkbox"/>
CAE <input type="checkbox"/>	CAPA-SH <input type="checkbox"/>	LICENCE <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
			(à préciser)

INSPECTIONS : Tous les renseignements figurent sur les rapports, merci d'être précis.

LIEU	DATE	Nom de l'Inspecteur	Note

signature :

(à retourner à l'I.E.N pour le 11/09/2009 – Pour les personnels nouvellement nommés dans la circonscription, veuillez nous communiquer l'adresse de votre ancien IEN