

Département de :

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
À L'EMPLOI DE DIRECTEUR-ADJOINT CHARGÉ DE SEGPA DE COLLÈGE
ANNÉE SCOLAIRE 2022/2023**

NOM (en capitales) : M. Mme Mlle

Prénoms :

Née (nom de jeune fille) :

Date de naissance :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e)

Adresse électronique :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Grade actuel (*corps d'origine*) :

Echelon :

A compter du :

Emplois aux fonctions actuelles :

A compter du :

Établissement d'exercice :

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

Date d'obtention :

TITRES UNIVERSITAIRES	DATE D'OBTENTION
.....
.....

DÉCOMPTÉ DES SERVICES		
Qualité	Établissement d'exercice	Durée
Services accomplis hors de l'enseignement spécialisé :		
.....
.....
Services accomplis en qualité d'instituteur spécialisé :		
.....
.....
Services accomplis en qualité de directeur d'établissement spécialisé		
.....
.....
.....
.....	Total au 01.09.2022 (1)

VCEUX D'AFFECTATION (par ordre de préférence)

1

2

3

4

5

6

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)**

(1) - Année de la rentrée au titre de laquelle la liste est établie.

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

DATE :	SIGNATURE :
---------------------	--------------------

