

**ANNEE SCOLAIRE 2024-2025**

Candidat : M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Nom d'usage : Nom de naissance : Prénoms : Date de naissance : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Vie maritale ou PACS <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Adresse personnelle :  Charges de famille - Enfant(s) à charge : - - -	Décompte des services		
	Qualité	Etablissement d'exercice	Durée
	A. Accomplis hors de l'enseignement spécialisé :		
			TOTAL :
	B. Accomplis dans l'enseignement spécialisé :		
			TOTAL :
	Total général au 1er septembre 2024 (1) :		
Conjoint : Profession :  Lieu d'exercice :  S'il est membre de l'enseignement préciser son grade et sa discipline :	Diplômes d'enseignement spécialisé et DDEAS (2) (joindre les copies)		Date d'obtention
Candidat : Grade actuel :  Date d'entrée dans le grade :  Echelon actuel Date d'entrée dans l'échelon :  Etablissement d'exercice :  Date d'affectation :  Fonctions exercées :	Date : Signature :		
	(1) Année de la rentrée au titre de laquelle la liste est établie (2) Préciser l'option des diplômes d'enseignement spécialisé		

Avis sur la candidature de M .....

aux fonctions de .....

<b>(à remplir par l'I.E.N. spécialisé ou par le Chef d'établissement pour les personnels en fonction dans une SEGPA de Collège).</b>			
APTITUDE RELEVÉE DANS L'ENSEIGNEMENT SPÉCIALISÉ	Appréciations		
	excellent	satisfaisant	insuffisant
<b>SENS DE L'ÉDUCATION</b> (influence éducative en classe - intérêt porté aux problèmes éducatifs - participation aux activités éducatives - ouverture aux méthodes nouvelles - objectivité, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>APTITUDE À L'ORGANISATION</b> (méthode dans le travail personnel - organisation du travail en classe ou des activités extrascolaires, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>APTITUDE AUX RELATIONS ET À LA COMMUNICATION</b> (disponibilité - esprit de coopération et sens de l'équipe - aisance dans les relations avec les autres - qualités d'animateur vues au travers des relations avec les autorités hiérarchiques, les collègues, les élèves, les parents - expression orale en public).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>APTITUDE À L'AUTORITÉ</b> (ascendant sur les élèves - maîtrise de soi - force de caractère - goût et sens de la décision - goût et sens des responsabilités).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Appréciation générale des aptitudes aux fonctions sollicitées :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Observations particulières :</b>			
Fait à _____, le _____		Signature :	

<b>Avis de l'Inspecteur de l'Éducation Nationale chargé de l'Éducation Spécialisée :</b>	Favorable <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>
Motivation de l'avis (obligatoire en cas d'avis défavorable) :		
Fait à _____, le _____	Signature :	

<b>Avis de l'Inspecteur d'Académie - Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale :</b>	Favorable <input type="checkbox"/>	Défavorable <input type="checkbox"/>
Motivation de l'avis (obligatoire en cas d'avis défavorable) :		
Fait à _____, le _____	Signature :	



Nom et Prénom :

## FICHE DE VOEUX

**A remplir par les candidats à l'inscription sur la liste d'aptitude aux fonctions de Directeur Adjoint chargé de S.E.G.P.A. de Collège.**

VOEUX D'AFFECTION (dans l'ordre préférentiel) :

CHOIX PAR PRIORITE	SUR POSTE
1.	<input type="checkbox"/> Logé
2.	<input type="checkbox"/> Non logé
3.	<input type="checkbox"/> Indifférent
4.	
5.	
6.	
<u>Motif de la demande</u> : Choisissez un élément. (joindre un justificatif pour tout motif autre que convenance personnelle)	
(Facultatif) Observations/motivation concernant les vœux formulés :	

Je m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé dans le présent document

Date :

Signature :