



FICHE N°1

A remplir par le candidat

Situation personnelle : ☐ M. ☐ Mme Nom de naissance : Nom d'usage : Prénom : Date de naissance : ☐ célibataire ☐ marié(e) ☐ pacsé(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf(ve) Enfants à charge : RQTH : Adresse personnelle : Tél : Mél : <u>Renseignements concernant le (ou la) conjoint(e) :</u> NOM, prénom : Profession : Lieu d'exercice : S'il (ou elle) appartient à un corps de fonctionnaires, préciser : - le ministère de la fonction publique concerné : - le Corps/Grade : Et si membre de l'enseignement, préciser la discipline ou la spécialité : Participe-t-il (ou elle) à une demande de mutation conjointe ? OUI ☐ NON ☐	Situation administrative : Corps d'origine : Grade actuel : Echelon : depuis le : Situation administrative : Fonction actuelle : Date d'affectation dans le poste actuel : Si emploi de direction éventuellement occupé, préciser : ----- Date d'obtention du CAEI-CAPSAIS : Date d'obtention du D.D.E.E.A.S. : Ou Diplôme en cours d'obtention : Postes demandés (par ordre préférentiel) 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 –
--	---

Je m'engage à accepter le poste qui me sera proposé dans le cadre de mes vœux dans l'ordre préférentiel d'affectation que j'ai formulé ci-dessus, et à défaut de possibilité de délégation dans l'un de ces vœux alors :

☐ J'accepterai

ou

☐ Je n'accepterai pas tout autre poste dans l'académie de Bordeaux

Fait à, le / / 2021

Signature :

NOM et Prénom :

Candidat à une délégation dans les fonctions de directeur-adjoint chargé de SEGPA, veuillez trouver ci-après les raisons qui motivent ma candidature pour la rentrée 2021 :

CORPS (1) et le cas échéant FAISANT FONCTION	DATES (2)		DURÉE DES SERVICES			LIEUX OÙ LES FONCTIONS ONT ÉTÉ EXERCÉES
	entrée en fonctions	cessation des fonctions	ans	mois	jours	=> SI LES SERVICES ONT ÉTÉ EFFECTUÉS À TEMPS PARTIEL (TP) PRÉCISER LA QUOTITÉ (50%, 80%...)
TOTAL (3) a m j						

(1) Présenter l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle. Préciser l'année de titularisation. Sont pris en compte, dans la limite de deux ans les services accomplis en qualité de stagiaire, de maître auxiliaire, d'instituteur suppléant ou remplaçant.

(2) Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement doivent être indiquées **en rouge**.

(3) Les durées des services effectués doivent être totalisées et arrêtées à la date du **1er septembre 2021**.

➡ VU ET VERIFIÉ PAR LE SERVICE GESTIONNAIRE DE LA DSDN :

NOM – QUALITÉ :

(cachet du service)

Date et signature :

(joindre obligatoirement une fiche individuelle de synthèse de situation administrative)

FICHE N°3**AVIS HIERARCHIQUES : IEN-ASH ET DASEN**

sur la candidature à une délégation dans les fonctions de directeur-adjoint chargé de SEGPA de Mme ou M. (NOM et Prénom) :

➤ AVIS DE L'IEN - ASH :

Aptitudes	Appréciations :		
	Excellent	Satisfaisant	A améliorer
<i>Aptitude révélée dans l'enseignement spécial</i> Sens de l'éducation (Influence éducative en classe – intérêt porté aux problèmes éducatifs – participation aux activités éducatives – ouverture aux méthodes nouvelles – objectivité, etc...)			
<i>Aptitude à l'organisation</i> (méthodes dans le travail personnel – organisation du travail en classe ou des activités extra-scolaires, etc...)			
<i>Aptitude aux relations et à la communication</i> (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)			
<i>Aptitude à l'autorité</i> (ascendant sur les élèves, maîtrise de soi, force de caractère, goût et sens de la décision, goût et sens des responsabilités)			
Appréciation générale des aptitudes du candidat à exercer les fonctions sollicitées :			
CONCLUSIONS DE L'IEN – ASH Date et signature :	Excellent	Satisfaisant	A améliorer

➤ AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE DIRECTEUR ACADÉMIQUE DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE L'ÉDUCATION NATIONALE (IA-DASEN):

Appréciation sur la candidature présentée :
CONCLUSIONS DE L'IA-DASEN : ☐ AVIS FAVORABLE ☐ AVIS DÉFAVORABLE Date et signature :