

NOTICE DE CANDIDATURE A L'EMPLOI DE DIRECTEUR SPECIALISE  
RENTREE SCOLAIRE 201...

DEPARTEMENT : .....

Choix de la spécialité :

- (a) 1 - Ecole élémentaire spécialisée
- (a) 2 - Ecole annexe et école d'application
- (a) 3 - Ecole comportant au moins 3 classes spécialisées et Ecole d'Education spéciale
- (a) 4 - Centre médico-psychopédagogique

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS :**

NOM - PRENOM : .....

NOM de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

**ETAT CIVIL (b) :** Célibataire – Marié(e) – Veuf - Veuve – Divorcé(e)

Nombre d'enfant(s) à charge et date(s) de naissance : .....

Adresse personnelle pour envoi de la convocation (f) :

.....

..... N° Portable : .....

Mail : ..... Conjoint(e) : Profession .....

**Poste actuel: (Adresse, Téléphone, fax de l'établissement, la classe où le service est assuré).**

.....

.....

Date d'installation dans le poste : ...../...../.....

**EN QUALITE DE (b) :** Chargé d'Ecole – Adjoint – Directeur d'école

Date d'entrée à l'Ecole normale ou I.U.F.M. : ...../...../..... Date de sortie : ...../...../.....

**DIPLOMES (c):** B.E ..... B.S.....

B.E.P.C ..... BAC.....

D.D.E.A.S .....

**AUTRES (d)**.....

**TITRES:** C.F.E.N..... C.A.P.....

D.E.S.I..... D.P.P.E .....

C.A.E.A.A. ou C.A.F.I.M.F.....

C.A.E.I. ou C.A.P.S.A.I.S ou C.A.P.A-SH..... Option.....

**Ancienneté de Services au 31 décembre dernier (e) :** ..... ans..... mois..... jours

Echelon au 31 décembre dernier: ..... Ancienneté dans l'échelon :..... ans..... mois..... jours

2 dernières notes d'inspection : ...../ 20 date : .....

...../ 20 date : .....

- (a) mettre une croix dans la case correspondante à l'emploi sollicité
- (b) encadrer en rouge la mention choisie
- (c) encadrer en rouge la mention choisie et ajouter la date d'obtention
- (d) énumérer en précisant la date d'obtention
- (e) service de remplaçant : stagiaire – titulaire
- (f) joindre 2 enveloppes timbrées, libellées à vos nom et adresse

**ETAT DES SERVICES** : (stagiaire-titulaire)

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION	FONCTIONS EXERCEES	Période du..... Au..... inclus	Durée		
			ans	mois	jours
2/4					

**DIRECTIONS D'ECOLES** successivement assurées :

Dates	nbres de classes	Nom de l'école	localité
du            au			
du            au			
du            au			
du            au			
du            au			

Avez-vous déjà été candidat(e) à une ou des sessions précédentes ? .....  
 Si oui, laquelle ou lesquelles ? .....  
 .....  
 .....

**VŒUX D'AFFECTATION** : (à titre indicatif)

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**ENGAGEMENT** :

Je m'engage à accepter le poste qui me sera éventuellement proposé sous réserve qu'il soit situé dans mon département d'exercice (département d'origine).

A ....., le .....

Signature du candidat :

**AVIS DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE,**  
**OU DE L'INSPECTEUR DE L'ENSEIGNEMENT SPECIALISE,**  
**sur les aptitudes du candidat aux fonctions de direction :**

1. Ponctualité :.....  
Dynamisme :.....  
Participation aux œuvres post et périscolaires :.....
2. Qualités de tenue, d'éducation et de caractère :.....
- Rapports avec l'administration :.....
  - Rapports avec les collègues :.....
  - Rapports avec les parents d'élèves :.....
  - Rapports avec les élèves :.....
3. Intérêt pour le travail administratif et l'organisation :
- Aptitude à s'adapter aux règles administratives.....
  - Aptitude à la rédaction administrative et à l'expression orale en public .....
  - Goût pour les responsabilités .....
  - Qualités d'animateur .....

3/4

**APPRECIATION GENERALE ET CONCLUSION :**

Date et signature :

**AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE :**

Date et signature :

