



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



**ANNEE SCOLAIRE 2017/2018**

Affectation sur poste adapté

**Rectorat**  
Direction de l'Organisation  
Scolaire  
DOS 1 - 1er degré

- Première affectation sur poste adapté ①
- Maintien sur poste adapté ①
- Réintégration en poste d'enseignement ①

**JOINDRE OBLIGATOIREMENT**  
un certificat médical sous pli confidentiel

**1 - SITUATION PERSONNELLE**

NOM : ..... PRENOM : .....

NUMEN : ..... DATE DE NAISSANCE : □□ □□ □□

ADRESSE PERSONNELLE :  
.....  
.....

N° TELEPHONE DOMICILE □□ □□ □□ □□ □□

N° TELEPHONE PORTABLE □□ □□ □□ □□ □□

ADRESSE COURRIEL @

SITUATION FAMILIALE ①  
CELIBAT  MARIAGE  PACS  CONCUBINAGE  DIVORCE  VEUVAGE

PROFESSION DU CONJOINT : .....

NOMBRE D'ENFANTS : □□

AGE DES ENFANTS A CHARGE : .....

DIPLOMES OBTENUS : .....

AVEZ-VOUS D'AUTRES CENTRES  
D'INTERET PROFESSIONNEL QUE  
L'ENSEIGNEMENT, SI OUI  
LESQUELS ?  
.....  
.....  
.....

① cocher la case concernée

**2 - SITUATION ADMINISTRATIVE**

GRADE :

ECHELON :

DEPARTEMENT DE RATTACHEMENT  
ADMINISTRATIF .....ANCIENNETE GENERALE DES SERVICES AU  
31.12.16 : .....

DATE DE TITULARISATION

□□ □□ □□

↳ POSTE OCCUPE EN 2016 – 2017 OU DERNIER POSTE OCCUPE

ADRESSE ET TELEPHONE DE L'ECOLE :

.....  
.....

□□ □□ □□ □□ □□

↳ DEPUIS QUELLE DATE OCCUPEZ-VOUS CE POSTE ? □□ □□ □□

↳ EN 2016 - 2017 OCCUPEZ-VOUS CE POSTE A TEMPS PARTIEL ? (SI OUI, PRECISEZ LA QUOTITE)

↳ ETES-VOUS EN CONGE ACTUELLEMENT ?  
SI OUI, PRECISEZ LA NATURE DE CE CONGE

.....

↳ AVEZ-VOUS DEJA EU UNE OCCUPATION THERAPEUTIQUE BENEVOLE OU FAIT UN STAGE EN SITUATION ?  
OU ? QUAND ?.....  
.....↳ ETES-VOUS RECONNU TRAVAILLEUR HANDICAPE ? OUI  NON 

JUSQU'A QUELLE DATE? .....

**VOEUX POUR 2017-2018**

↳ AVEZ-VOUS L'INTENTION DE FORMULER DES VŒUX DANS LE CADRE DU MOUVEMENT INTER-DEPARTEMENTAL 2016 :

OUI  NON  ①

SI OUI, LESQUELS ? .....

**Je vous rappelle que l'affectation sur poste adapté entraîne la perte du poste.****IMPORTANT : si vous participez avec succès au mouvement intra départemental et que vous êtes affecté sur un poste adapté, vous perdrez le bénéfice du poste obtenu lors des opérations de mutation.**

① Cocher la case concernée

A ....., LE .....

Signature