

PERSONNELS ENSEIGNANTS  
PREMIER DEGRÉ

**AFFECTATION SUR POSTES ADAPTES**

**ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

- 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  
31.12.17 : .....

DATE DE TITULARISATION

□□ □□ □□

↳ POSTE OCCUPE EN 2017 – 2018 OU DERNIER POSTE OCCUPE

ADRESSE ET TELEPHONE DE L'ECOLE :

.....  
.....

□□ □□ □□ □□ □□

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

↳ EN 2017 - 2018 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 ? .....  
(FOURNIR L'ATTESTATION)**VOEUX POUR 2018-2019**

↳ AVEZ-VOUS L'INTENTION DE FORMULER DES VŒUX DANS LE CADRE DU MOUVEMENT INTER-DEPARTEMENTAL 2017 :

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