## DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LISTE D’APTITUDE

## A L’EMPLOI DE DIRECTEUR D’ÉCOLE

*dossier RS22*

|  |  |
| --- | --- |
| Circonscription :  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Nom de jeune fille |  | Date de naissance |  |
| NUMEN |  | Lieu de naissance |  |
| Adresse mail *(pour envoi de la convocation)* |  | N°INSEE |  |
| État-civil |

|  |  |
| --- | --- |
| □Célibataire  |  □ Marié(e) □ Veuf(ve) □ Divorcé(e) |

 |
| Adresse personnelle |  |

**Les convocations vous seront adressées par mail et en copie à la circonscription dont vous dépendez**

Poste actuellement occupé : (préciser l’adresse de l’école ou l’établissement et la ou les classes où le service est assuré et n° de téléphone)

|  |  |
| --- | --- |
| Établissement |  |
| Adresse |  |
| Niveau de classe |  | Téléphone |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Intérim de Direction à l’année 2021-2022 |  □ Oui □ Non  |
| Lieu d’exercice de l’intérim |  |

|  |
| --- |
| Note d’inspection (les deux dernières années) |
| Note : /20 | Date | Note : /20 | Date |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Appréciation entretien de carrière |  | Date |  |
| Échelon |  | Date |  |

ETAT DES SERVICES en qualité de titulaire : les services accomplis en qualité de suppléant ou d’élève-instituteur ne sont pas pris en compte.

Les services effectués à temps partiel sont décomptés au prorata de leur durée.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ETABLISSEMENT D’AFFECTATION | **Fonctions exercées****(Adj. - Ens. Spécialisé -****Titul. Remplaçant – Intérim direction)** | **Préciser****Temps complet****ou temps partiel** | **PERIODE****Jusqu’au :****31 AOUT 2022** | **DUREE** |
| **A** | **M** | **J** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DES SERVICES EFFECTIFS DE TITULAIRE** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Engagement  |  |

**Je m’engage à me libérer de toute obligation (stages, sorties scolaires, classes transplantées, etc.) qui m’empêcherait de me présenter à l’examen se déroulant les 24 et 25 janvier 2022 ou de participer intégralement au stage de formation qui se déroulera en mai et/ou juin 2022. Les dates précises de ce stage vous seront communiquées ultérieurement.**

Je déclare avoir pris connaissance du décret n° 89-122 du 24 février 1989 modifié par la note de service n° 95-216 du 11/10/95 parue au B.O. n° 38 du 19/10/95 et de la note de service n° 02-023 du 29 janvier 2002 et je sollicite mon inscription sur la liste d’aptitude à l’emploi de directeur d’école.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| À |  | Signature du candidat |  |
| Le |  |

|  |
| --- |
| Avis de l’inspecteur de circonscription sur les aptitudes du candidat aux fonctions de direction |

**L’entretien conduit par l’IEN avec le candidat doit conduire à apprécier les capacités suivantes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Savoir-faire avérés** | **Savoir-faire****à consolider**  | **Non évalué** |
| **Capacités à exercer des responsabilités*** Dans l’animation, et le pilotage d’une équipe
* Dans l’impulsion pédagogique
 | ⬜⬜ | ⬜⬜ | ⬜⬜ |
| **Capacités à assurer le bon fonctionnement de l’école*** Dans la sécurité des biens et des personnes
* Dans la conduite d’instances de pilotage et de décision (conseils)
* Dans la connaissance, l’application et le respect des diverses règlementations et textes officiels
 | ⬜⬜⬜ | ⬜⬜⬜ | ⬜⬜⬜ |
| **Capacités relationnelles (usagers et partenaires de l’école)*** Savoir communiquer avec l’ensemble des acteurs et gérer des situations conflictuelles
* Savoir représenter l’école auprès des partenaires
* Contribuer à représenter l’institution et donner la meilleure image possible du service public d’Education (loyauté)
* Etre un acteur éclairé de la protection de l’enfance
 | ⬜⬜⬜⬜ | ⬜⬜⬜⬜ | ⬜⬜⬜⬜ |

|  |
| --- |
| **APPRÉCIATION GÉNÉRALE** |
|  |
| **AVIS DE L’IEN , À L’INSCRIPTION SUR LA LISTE D’APTITUDE** |
| **FAVORABLE** | □ | **DÉFAVORABLE** | □ | **\*Doit faire preuves dans le temps d’entretien avec la commission** | □ |
| À |  | Signature de l’IEN |  |
| Le |  |

*\*Cas des enseignants qui ne sont pas « connus » de l’IEN et ne peuvent donc pas faire l’objet d’un avis éclairé de l’autorité hiérarchique*.

|  |
| --- |
| **AVIS CIRCONSTANCIÉ DE LA COMISSION DÉPARTEMENTALE** |
|  |
| **AVIS FAVORABLE** | □ | **AVIS DÉFAVORABLE** *(joindre rapport circonstancié)* | □ |
| À |  | Signature du Président de la Commission |  |
| Le |  |

|  |
| --- |
| **DÉCISION DU DASEN** |
|  |
| **INSCRIT** | □ | **NON INSCRIT**  | □ |
| À | Marseille | Signature du DASEN |  |
| Le |  |

**DÉCISION DU DASEN**

 **INSCRIT** Fait à Marseille, le

 **NON INSCRIT**