

**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 :.....

3/4

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 .....  
.....

**APPRECIATION GENERALE ET CONCLUSION :**

Date et signature :

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

Date et signature :

