

DÉPARTEMENT D'ORIGINE  AISNE  
 OISE  
 SOMME

## IDENTITÉ ET SITUATION DE FAMILLE

Madame  Monsieur

NOM d'usage : .....

NOM de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Âge (au 1<sup>er</sup> octobre 2024) : .....

Célibataire  Marié(e)/Pacsé(e)  Divorcé(e)/séparé(e)  Veuve/veuf

**Photo  
d'identité**

Profession et lieu de travail du conjoint : .....

Nombre d'enfants : .....

Adresse personnelle : .....

CP & Commune : .....

Adresse électronique professionnelle : .....

Téléphone portable : .....

## AFFECTATION AU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2023

École – Nom et ville : .....

Fonction actuelle : .....

Corps (instituteur ou PE):.....

Grade : .....

Echelon : .....

Date de nomination en tant que stagiaire : .....

École – Nom et ville : .....

Date de titularisation : .....

École – Nom et ville : .....

## PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

### Titres ou diplômes\*

Dates	Titres ou diplômes obtenus	Établissement

*\*Joindre obligatoirement une copie des titres ou diplômes*

### Candidature à la liste d'aptitude

Avez-vous déjà formulé une demande d'inscription à cette liste d'aptitude ?

<input type="checkbox"/>	OUI, année(s) :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------	--------------------------	-----	--------------------------

Avez-vous déjà été inscrit(e) sur la liste d'aptitude ?

<input type="checkbox"/>	OUI, année(s) :	<input type="checkbox"/>	NON	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------	--------------------------	-----	--------------------------

### Parcours professionnel d'enseignant uniquement : poste actuel et postes précédemment occupés (du plus récent au plus ancien)

Années	Fonction	Etablissement – commune - département	Total années – mois- jour

<b>TOTAL AU 1<sup>ER</sup> OCTOBRE 2024</b>			

Je suis candidat(e) sur le ou les postes du ou des départements suivants (sous réserve des postes vacants proposés) :

DÉPARTEMENT  AISNE  
 OISE  
 SOMME

**SIGNATURE DU CANDIDAT**

---

*Je soussigné(e), (Prénom NOM) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des informations portées sur le présent dossier, ainsi que de l'ensemble des pièces fournies.*

Fait à ..... , le .....

Signature du candidat :

**A - AVIS du Service de gestion administratif départemental  
sur les conditions requises pour l'accès à la liste d'aptitude du candidat**

---

**1/ Condition d'âge (30 ans au 1<sup>er</sup> octobre 2024) :**

- Condition remplie  
 Condition **NON** remplie

**2/ Condition d'ancienneté de services (8 années de services au 1<sup>er</sup> octobre 2024) :**

- Condition remplie  
 Condition **NON** remplie

**3/ Condition de diplôme (titulaire du CAFIPEMF) :**

- Condition remplie  
 Condition **NON** remplie

**CONCLUSIONS du Service de gestion administratif départemental**

- CANDIDATURE RECEVABLE  
 CANDIDATURE **NON** RECEVABLE

Fait à ..... , le .....

Signature du chef du service de gestion départemental :

**B - AVIS CIRCONSTANCIÉ IEN et IA-DASEN du département d'affectation du candidat sur l'aptitude à exercer les fonctions de Directeur d'école annexe et d'école d'application tenant lieu d'école annexe**

---

- **Sens de l'éducation** (influence éducative en classe, intérêt porté aux problèmes éducatifs, participation aux activités éducatives, ouverture aux méthodes nouvelles, objectivité, ...)

Excellent       Satisfaisant       Insuffisant

- **Aptitude à l'organisation** (méthode dans le travail personnel, organisation du travail en classe ou des activités extra scolaires, ...)

Excellente       Satisfaisante       Insuffisante

- **Aptitude aux relations et à la communication** (disponibilité, esprit de coopération et sens de l'équipe, aisance dans les relations avec les autres, qualités d'animateur, vues au travers des relations avec les autorités hiérarchiques, les collègues, les élèves, les parents, expression orale en public)

Excellente       Satisfaisante       Insuffisante

- **Aptitude à l'autorité** (ascendant sur les élèves, maîtrise de soi, force de caractère, goût de la décision, goût et sens des responsabilités)

Excellente       Satisfaisante       Insuffisante

- **Engagement et motivation du candidat**

Excellents       Satisfaisants       Insuffisants

**Appréciation générale IEN :**

Favorable     Réservé     Défavorable

.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature de l'IEN :

**AVIS IA-DASEN**

Favorable     Réservé     Défavorable

.....  
.....  
.....

Fait à ....., le .....

Signature :