Nom Prénom

Corps et grade

Affectation

 À Madame la Rectrice

Président(e) de la CAPA du Corps des *(préciser le nom du corps)*

s/c de Madame, Monsieur le chef d’établissement de …

*Lieu, date*

Objet : Demande de saisine de la CAPA.

Madame, Monsieur le Recteur,

Suite à ma demande de recours gracieux formulée auprès de vous, je demande conformément aux dispositions prévues par le Décret n° 2017-786 du 5 mai 2017 portant statut particulier des personnels enseignants et d'éducation du ministère chargé de l'éducation nationale, et l’article 25 du Décret 82-451 du 28 mai 1982 relatif aux commissions administratives paritaires, la saisine de la CAP compétente pour le motif suivant :

révision de l’appréciation finale de ma valeur professionnelle.

*Préciser les arguments contestés de l’appréciation de la façon la plus factuelle en s’appuyant sur l’ensemble des critères des référentiels professionnels et en soulignant en particulier les éléments de la carrière qui n’auraient pas été pris en compte.*

Je vous prie d’agréer, Madame Monsieur le Recteur, l’expression de mes salutations respectueuses.

*Signature*