

NOTICE DE RENSEIGNEMENT

DEMANDE D'AFFECTATION SUR UN POSTE ADAPTE

de courte durée

de longue durée

Année scolaire 2024/2025

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Situation de famille :

Profession du conjoint :

Nombre et âge des enfants à charge :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

Adresse électronique (obligatoire) :

Affectation actuelle et date de nomination dans le poste actuel :

Ancienneté générale de services :

Reconnaissance qualité de travailleur handicapé :

Oui  (fournir justificatif)

Non

• **Première demande :**

Oui

Non

Si non, indiquer l'emploi précédemment occupé, l'année et la durée :

POSTES SOUHAITES

**Pédagogique :**

Enseignement par correspondance

Autres

**Administratif** (dans les établissements ou services administratifs du département) :

CDI (Centre de documentation et d'information)

Secrétariat

Autres

**Projet professionnel envisagé :**

Disposez-vous d'une voiture personnelle pour vous rendre à votre travail ?

OUI

NON

Avis circonstancié de l'IEN de circonscription :

A ....., le .....

Signature :