**DEMANDE D’INSCRIPTION SUR LA LISTE D’APTITUDE POUR L’ACCES**

**AU CORPS DES PERSONNELS DE DIRECTION AU TITRE DE L’ANNEE 2024**

**AVIS DES AUTORITES HIERARCHIQUES POUR LES PERSONNELS DETACHES**

Organisme : Rang de classement :

Nom d’usage : Nom de famille :

Prénom : Date de naissance :

Corps et grade :

|  |
| --- |
| **Avis hiérarchique circonstancié**   * Compétences professionnelles dans les fonctions actuelles * Aptitude au pilotage et à la conduite de projet notamment dans les domaines pédagogique et/ou éducatif * Aptitudes relationnelles * Engagement et motivation du candidat   **Date, nom et qualité du signataire :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Avis de l’autorité compétente**  - sur l'inscription sur la liste d'aptitude : 🞎 favorable 🞎 défavorable    - sur les types de postes demandés : 🞎 favorable 🞎 défavorable    - sur l’aptitude à exercer les fonctions de directeur d’EREA : 🞎 favorable 🞎 défavorable 🞎 sans objet  - sur l’aptitude à exercer les fonctions de directeur d’ERPD : 🞎 favorable 🞎 défavorable 🞎 sans objet  En cas d’avis défavorable, préciser les motifs :    **Date et signature de l'autorité compétente (nom et qualité) :** |