



**ACADÉMIE
DE CRÉTEIL**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Rectorat de l'académie de Créteil
Service académique
RH & GRH de proximité
SARH-GRHPROX
Affaire suivie par :
Stéphanie GOAËR
Tél : 01 57 02 63 83
Mél : ce.sarh-grhprox@ac-creteil.fr

Service médical
DSDEN 77
Affaire suivie par :
Samya BACHARA-HAMOUTI
Tél : 01 64 41 26 31
Mél : ce.77medprev@ac-creteil.fr

Service médical
DSDEN 93
Affaire suivie par :
Françoise TLILI
Tél : 01 43 93 70 91
Mél : ce.93medprev@ac-creteil.fr

Service médical
de prévention - Rectorat
Affaire suivie par :
Hélène BEUCHAT
Tél : 01 57 02 68 30
Mél : ce.94medprev@ac-creteil.fr

Service médical académique
SEMA
Affaire suivie par :
Marie-Ghislaine EBWELE EBONGUE
Tél : 01 57 02 68 30
Mél : ce.sema@ac-creteil.fr

4, rue Georges-Enesco
94 010 Créteil Cedex
www.ac-creteil.fr

PREMIER DEGRÉ

DOSSIER DE CANDIDATURE AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ RENTRÉE SCOLAIRE 2022 – 2023

MAINTIEN SUR POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE (PACD)

à adresser en 3 exemplaires :

- Pour la direction des services départementaux de Seine-et-Marne**
à l'attention de Madame DUDON – IEN MRH : 01 80 39 61 74
20 quai Hippolyte Rossignol – 77010 Melun Cedex
- Pour la direction des services départementaux de Seine-Saint-Denis**
à l'attention de Madame CARRONDO – DIMOPE 5 : 01 43 93 72 51
8 rue Claude Bernard – 93008 Bobigny Cedex
- Pour la direction des services départementaux de Val-de-Marne**
à l'attention de Madame MOSNIER – DRHM Service des affaires médicales
Tel : 01 45 17 60 46
68 avenue du Général de Gaulle – 94011 Créteil Cedex

NOM :

PRÉNOM :

Corps :

Instituteur

Professeur des Écoles

Département d'exercice : 77

93

94

Rappel des pièces à joindre au dossier *:

- En 3 exemplaires, joints à ce dossier :**
 - lettre de présentation du projet professionnel ;
 - éventuellement reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH, notification de décision) ;
- En 1 exemplaire :**
 - un courrier circonstancié récent (moins de 2 mois) des médecins traitants décrivant la situation médicale de l'intéressé(e), sous pli cacheté.

*** Le dossier ne pourra être étudié que s'il comporte l'intégralité des pièces demandées.**

FICHE DE VŒUX D'AFFECTATION ANNÉE 2022 – 2023

Nom :

Prénom :

VOUS DEMANDEZ :

VOTRE MAINTIEN SUR POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE (PACD)

Projet professionnel envisagé : (à compléter par une lettre de présentation)

Il vous est demandé de décrire votre projet à titre indicatif, celui-ci ne vous engage pas pour l'avenir et pourra être revu au moment de votre affectation en fonction de l'évolution de votre projet professionnel et en lien avec le médecin des personnels et le service RH.

Fonction souhaitée dans le cadre de l'affectation en PACD :

- Poste en contact avec des élèves (petits groupes de soutien, vie scolaire, CDI...)
- Poste de type administratif (secrétariat, gestion, informatique, assistant du chef de travaux...)

CNED : *L'intéressé(e) est informé(e) que les enseignants affectés au Cned se voient dorénavant confier des missions qui impliquent **un usage professionnel quotidien des outils numériques**. Ces missions s'exercent à domicile et sont liées à l'accompagnement disciplinaire des élèves : correction numérique, tutorat individuel en ligne, animation de groupe via des outils numériques, etc. **Il est nécessaire que les enseignants possèdent des compétences numériques avérées afin de pouvoir assurer leurs missions.***

- Autre poste de reconversion

DOSSIER DE CANDIDATURE : AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ

Recueil de votre consentement

Conformément aux dispositions du règlement (UE) 2016/679 du parlement européen du 27 avril 2016, relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et à la législation en vigueur, vos informations sont traitées dans le respect de cette réglementation. Aussi, toutes les données sensibles, en l'espèce concernant la santé, doivent faire l'objet du recueil de votre consentement afin de donner à l'administration les moyens légaux de les traiter dans le cadre de votre demande.

Pour votre complète information, l'absence ou le refus de consentement entraînent l'impossibilité de l'instruction et du traitement de votre candidature.

Je, soussigné(e)

donne l'autorisation afin que les données sensibles communiquées dans le présent dossier soient utilisées pour instruire et traiter ma demande :

OUI

NON

Je donne mon consentement :

OUI

NON

Date et signature :