

**ANNEXE 1 : DEMANDE DE RECONVERSION  
(CHANGEMENT DE DISCIPLINE DANS UN MEME CORPS  
PAR RAPPORT A LA DISCIPLINE DE RECRUTEMENT)  
ANNEE SCOLAIRE 2022-2023**

---

**Nom d'usage :**

**Nom patronymique :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Situation de famille :**

**Adresse personnelle :**

**Téléphone :**

**Mél:**

**Établissement d'affectation :**

**Adresse de l'établissement :**

**Position administrative :**    Activité     Détachement     Disponibilité     Autre

**Corps de fonctionnaires d'appartenance :**    Agrégés     Certifiés     PLP

**Grade :**

**Depuis le :**

**Échelon :**

**Discipline de recrutement :**

**Discipline de reconversion souhaitée :**

**Diplômes :**

- |                                  |                              |                              |                |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------|
| - Doctorat :                     | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Dénomination : |
| - Master 2 (bac+5) :             | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Dénomination : |
| - Master 1 (maîtrise ou bac+4) : | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Dénomination : |
| - Licence :                      | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Dénomination : |
| - Autre(s) diplômes :            | Oui <input type="checkbox"/> | Non <input type="checkbox"/> | Dénomination : |

**Rappel : une demande de reconversion implique une mobilité géographique**

Préciser le périmètre géographique dans lequel une affectation dans la nouvelle discipline peut être envisagé : .....

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

- Curriculum vitae ;
- Lettre de motivation ;
- Copie des diplômes ;
- Qualifications en sauvetage aquatique et en secourisme (si reconversion en EPS demandée) ;

**DOCUMENT ATTESTANT QUE LE CHEF D'ETABLISSEMENT ET L'INSPECTEUR DE LA DISCIPLINE D'ORIGINE DU CANDIDAT ONT PRIS CONNAISSANCE DE LA DEMANDE**

Je soussigné(e) .....  
Etablissement.....

ai pris connaissance de la candidature de :

M / Mme  
.....

Pour une reconversion (changement de discipline) :

A..... Le

A..... Le

Signature du supérieur hiérarchique :

Signature de l'intéressé(e) :

Signature de l'inspecteur de la discipline d'origine :