

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
A L'EMPLOI DE DIRECTEUR D'ECOLE 2 CLASSES ET PLUS
(Document 3)

RENTREE SCOLAIRE 2020

NOM d'usage : Prénom :

NOM patronymique Date de naissance :

Adresse personnelle

Courriel académique:@.....

☎ fixe: ☎ mobile :

Ancienneté Générale de services au 01/09/2019 : ____ans ____mois ____jours

ANNEE SCOLAIRE 2019-2020 - Circonscription de rattachement :

Etablissement principal d'exercice : RNE 031_____ Ecole

intérim de direction : nomination sur poste vacant du 01/09/2019 au 31/08/2020 - Nombre de classes : ____

Date de titularisation

Durée des fonctions à temps partiel (préciser périodes et quotités)

Avis circonstancié de l'IEN de la circonscription :

.....
.....
.....

Favorable Défavorable A..... le.....

Réservé Laissé à la commission *Nom et qualité du signataire*

AVIS MOTIVÉ DE LA COMMISSION D'ENTRETIEN

.....
.....
.....
.....

Favorable Défavorable A..... le.....

Nom du signataire _____ Signature