****

**CANDIDATURE A L’INSCRIPTION**

**SUR LA LISTE D’APTITUDE A L’EMPLOI DE DIRECTEUR D’ECOLE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE DE DEUX CLASSES ET PLUS**

(en application du décret n° 89.122 modifié du 24 février 1989)

**ANNEE SCOLAIRE 2016 / 2017**

***FORMULAIRE A RETOURNER EN DEUX EXEMPLAIRES***

**CIRCONSCRIPTION :**

Avez-vous déjà été inscrit sur la liste d’aptitude à l’emploi de directeur d’école ? OUI NON

Si oui, indiquez l'année scolaire et le département

**1/ Identification**

NOM D'USAGE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom de naissance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(personnel) \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse personnelle (en vue de l'envoi de votre convocation devant la commission départementale d'entretien) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titres professionnels (CAPA-SH, CAFIPEMF, DDEEAS etc…) :

GRADE : Instituteur Professeur des écoles

**2/ Fonction** (rayer les mentions inutiles)

Adjoint - Spécialisé - Maître Formateur - Directeur d'école à classe unique - autre (à préciser) :

Exercez-vous actuellement les fonctions de directeur ? OUI NON

Si OUI, indiquez le nombre de classes : ..............................

Exercez-vous cette fonction de direction pour toute l'année scolaire en cours ? OUI NON

Si NON, veuillez préciser depuis quelle date et pour quelle durée vous exercez cette fonction de direction : ......................................................................................................................................................................................

Affectation actuelle

Echelon actuel depuis le

Deux dernières notes pédagogiques : Note : Date :

Note : Date :

**Les candidats qui ne sont pas dispensés de l'entretien joindront à ce formulaire une photocopie des deux derniers rapports d'inspection**

**PRINCIPAUX POSTES OCCUPES DEPUIS LA TITULARISATION**

**(indiquer également les périodes d'interruption le cas échéant)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AFFECTATIONS** | **FONCTIONS** | **DU** | **AU** | **QUOTITE DE TRAVAIL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3/ Exposé succinct des motifs de votre candidature**

**4/ Affectation**

Au cas où vous ne pourriez être affecté(e) sur l'un des postes de direction demandés sur votre fiche de

vœux "mouvement", accepteriez-vous d'autres postes de direction restés vacants ?

OUI NON

Fait à , le

Signature du candidat :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**5/ Avis motivé de l'inspecteur de l'Education nationale**

1 Aptitudes pédagogiques

2 Aptitudes relationnelles

3 Faire toute observation sur la présentation générale, sur l'intérêt porté aux activités éducatives et pédagogiques et sur la qualité des résultats obtenus par le candidat dans ses fonctions actuelles.

4 Dans la perspective de l'emploi sollicité :

Profil du candidat : donner brièvement, mais avec précision des éléments permettant d'établir le profil du candidat : (sens du service public, sens des responsabilités, sens de l'organisation, aptitude à l'animation, à l'innovation et à la relation, etc...)

5 Quelles sont, à votre avis, les qualités du candidat qui correspondent le mieux aux aptitudes requises pour la fonction de directeur d'école élémentaire ou maternelle ?

**CONCLUSION :** Favorable Défavorable

Date : Nom et signature de l'IEN :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**6/ Avis motivé de la commission d'entretien**

a/ Objet de l'entretien :

b/ Avis motivé :

c) Proposition de la commission : Favorable Défavorable

Signature des membres de la commission

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Le président** | **L’IEN** | **Le directeur** |
| Nom |  |  |  |
| **Signature** |  |  |  |