



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



## DOSSIER DE CANDIDATURE AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ RENTÉE SCOLAIRE 2017 - 2018

### *SORTIE DU DISPOSITIF D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ*

*Le présent dossier permettra de vous accompagner et de préparer  
votre sortie du dispositif dans les meilleures conditions*

#### Rectorat

Division de  
l'Accompagnement  
Médical, Social  
et Professionnel

Affaire suivie par  
Stéphanie GOAËR

Téléphone  
01 57 02 62 72

Fax  
01 57 02 69 32

Mél  
[ce.damesop3@ac-creteil.fr](mailto:ce.damesop3@ac-creteil.fr)

#### Service médical académique

Affaire suivie par  
Hélène BEUCHAT

Téléphone  
01 57 02 68 30

Fax  
01 57 02 68 34

Mél  
[ce.sema@ac-creteil.fr](mailto:ce.sema@ac-creteil.fr)

4 rue Georges Enesco  
94010 Créteil cedex  
Web : [www.ac-creteil.fr](http://www.ac-creteil.fr)

#### à adresser en 3 exemplaires au :

Médecin Conseiller Technique de la Rectrice,  
Service Médical Académique  
« Affectation sur poste adapté »,

4 rue George Enesco 94010 CRÉTEIL Cedex.

NOM :

PRÉNOM :

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.**



## Informations sur vos congés

Congés Longue Maladie (CLM)	
Début	Fin

Congés Longue Durée (CLD)	
Début	Fin

Congés de Maladie Ordinaire (CMO) de l'année 2015-2016	
Début	Fin

Congés de Maladie Ordinaire (CMO) de l'année 2016-2017	
Début	Fin

Congés pour Accident de Service	
Début	Fin

- Éventuellement, votre taux de votre pension :

- Bénéficiez-vous d'une autre pension ?

oui       non

Si oui, laquelle :

- Disponibilité d'office :

- Disponibilité pour convenances personnelles :

- Êtes-vous reconnu(e) BOE (Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi) ?     oui                       non

(Dans l'affirmative, joindre la copie du justificatif : notification de décision)

Date et signature de l'intéressé(e) :

<p style="text-align: center;"><b>FICHE DE VŒUX D'AFFECTATION</b> <b>ANNÉE 2017 -2018</b></p>
---

Nom :

Prénom :

***VOUS DEMANDEZ :***

**LA SORTIE DU DISPOSITIF D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ**

**Projet professionnel envisagé à la sortie du dispositif : (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 sortie du dispositif en fonction de l'évolution de votre projet professionnel ou de votre situation et en lien avec le médecin des personnels et le conseiller en accompagnement professionnel.

**Sortie envisagée :**

Retour sur vos fonctions d'origine

Reclassement sur poste de type administratif (secrétariat, gestion, informatique, assistant chef de travaux ...)

Reconversion en documentation

Changement de discipline

Détachement

Autre (précisez) :