

**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**  
**Ministère de l'éducation nationale,**  
**Ministère de l'enseignement supérieur, de la recherche et de l'innovation**

Secrétariat général  
Direction générale des ressources humaines  
Service de l'encadrement  
Sous-direction de la gestion des carrières des personnels d'encadrement  
Bureau des inspecteurs d'académie-inspecteurs pédagogiques régionaux  
et des inspecteurs de l'éducation nationale  
Bureau DGRH E2-2

**Académie d'inscription :**

**Inspecteur de l'éducation nationale**

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE**  
**POUR L'ACCES AU CORPS DES INSPECTEURS DE L'EDUCATION NATIONALE**  
**ANNEE 2018**  
**Enseignement du premier degré**

NUMEN 

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

N° sécurité sociale 

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

M.  Mme  Nom d'usage \_\_\_\_\_

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

*(en majuscules)*

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : 

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

 Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Situation de famille (1)

(1) M : Marié(e) ; P : P.A.C.S.E ; U : Union libre ; S : Séparé(e) ; D : Divorcé(e) ; C : Célibataire ; V : Veuf(ve)

Profession du conjoint : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

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

*Code postal*

Tél. personnel 

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

Télécopie 

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

Tél. portable 

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

Mél : \_\_\_\_\_

Corps d'origine : \_\_\_\_\_ Date de titularisation : 

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

Grade / Classe : \_\_\_\_\_ Echelon : \_\_\_\_\_

Fonctions actuelles : \_\_\_\_\_ Faisant fonction d'IEN : OUI  NON

*Cocher la case correspondante*

Date de nomination dans ces fonctions : 

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

Adresse professionnelle : \_\_\_\_\_

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

*Code postal*

Tél. professionnel 

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

Télécopie 

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

Mél : \_\_\_\_\_

**DIPLÔMES ou TITRES OBTENUS**

Intitulé exact (en toutes lettres)	Autorité qui l'a délivré	Date d'obtention

**ÉTAT DES SERVICES**

Nature des fonctions (1)	Dates		Durée des services			Lieux où les fonctions ont été exercées	Observations
	d'entrée en fonctions	de cessation des fonctions	Ans	Mois	Jours		
							Date de titularisation (jour, mois, année)
	Total au 1 <sup>er</sup> janvier 2018 (2)						Vu et vérifié : Le recteur, l'inspecteur d'académie (3)

(1) Préciser l'état des services par ordre chronologique en partant du début de l'activité professionnelle.  
(2) **Les services effectués doivent être totalisés.**  
(3) Ou le chef de service pour les personnels affectés dans des établissements d'enseignement supérieur et les personnels détachés.  
N.B. - Les périodes d'interruption de services, disponibilité, congé sans traitement, doivent être indiquées en rouge.

**VŒUX GÉOGRAPHIQUES** : Indiquez les académies ou inspections académiques où vous souhaitez être affecté(e)

- Vœu n° 1 : .....
- Vœu n° 2 : .....
- Vœu n° 3 : .....
- Vœu n° 4 : .....
- Vœu n° 5 : .....
- Vœu n° 6 : .....

**Exprimez vos motivations, tirées tant des expériences vécues au cours de votre carrière que de vos analyses actuelles. Précisez votre conception de la fonction envisagée.**

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné (e) .....  
atteste sur l'honneur remplir les conditions requises pour l'inscription sur la liste d'aptitude d'accès au corps des inspecteurs de l'éducation nationale au titre de l'année 2018, et certifie l'exactitude des informations portées sur le présent dossier. Je note que si tel n'était pas le cas, ma candidature serait nulle et non avenue.

Je m'engage par ailleurs à accepter le poste qui me sera proposé sous peine de perdre le bénéfice de l'inscription sur la liste d'aptitude pour l'année 2018.

Fait à....., le .....  
Signature :

**LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS AU CORPS DES INSPECTEURS DE L'ÉDUCATION NATIONALE**  
**ANNEE 2018**  
**Enseignement du premier degré**

(Pièce à joindre obligatoirement à la demande d'inscription)

Académie : ..... Spécialité : .....

Nom d'usage : ..... Nom de naissance : .....

Prénoms : ..... Né(e) le :

**APPRÉCIATION DÉTAILLÉE ET AVIS MOTIVÉ DU RECTEUR (1):**

Favorable

Réservé

Défavorable

Date et signature :

**(1)** ou du chef de service pour les personnels affectés dans des établissements d'enseignement supérieur et les personnels détachés.