



**ANNEXE 1**

**Secrétariat général**

**Service de l'encadrement**

Sous-direction de la gestion des carrières des personnels d'encadrement

Bureau des personnels d'inspection

Bureau DE 2-2

**Académie d'inscription :**

**Inspecteur de l'éducation nationale**

Spécialité : .....

Option, dominante : .....

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE  
POUR L'ACCES AU CORPS DES INSPECTEURS DE L'EDUCATION NATIONALE  
ANNEE 2022\*  
Enseignement technique – enseignement général ou information et orientation**

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 ; D : Divorcé(e) ; C : Célibataire ; V : Veuf(ve)

Profession du conjoint : .....

Adresse personnelle : .....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 .....

*Code postal*

Tél. personnel 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tél. portable 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Mél : .....

Corps d'origine : ..... Date de titularisation : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Grade / Classe : ..... Echelon : .....

\* Pour rappel, les candidatures doivent être saisies dans le portail agent.  
Ce document ne doit être utilisé que, dans le cas exceptionnel, d'impossibilité d'accès au portail.



**VŒUX GÉOGRAPHIQUES** : Indiquez les académies ou directions 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 2022, 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 2022.

Fait à ....., le.....  
Signature :

**LISTE D'APTITUDE POUR L'ACCÈS AU CORPS DES INSPECTEURS DE L'ÉDUCATION NATIONALE**  
**ANNEE 2022**  
**Enseignement technique ou enseignement général ou information et orientation**

(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.