



ANNEXE 2

Secrétariat général
Direction de l'encadrement
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 premier degré

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
 POUR L'ACCES AU CORPS DES INSPECTEURS DE L'ÉDUCATION NATIONALE
 ANNEE 2022*
 Enseignement du premier degré**

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.

Fonctions actuelles : Faisant fonction d'IEN : OUI NON
 Cocher la case correspondante

Date de nomination dans ces fonctions : | | | | | | | | | | | | | | | |

Adresse professionnelle :

| | | | | | | |

Code postal

Tél. professionnel | | | | | | | | | | | | | | | |

Mél :

DIPLÔMES ou TITRES OBTENUS

| Intitulé exact (<i>en toutes lettres</i>) | 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 ^{er} janvier 2022 (2) | | | | | | Vu et vérifié : Le recteur, le Dasen (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 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 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.