

Annexe 4
Candidature à l'intégration directe dans le corps des inspecteurs de l'éducation nationale –
année scolaire 2019-2020

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	
Nom d'usage : Prénom :	
Nom de naissance : NUMEN :	
Date de naissance :	
Corps d'origine :	
Grade : discipline :	
Affectation actuelle :	
Académie :	
Corps d'accueil :	
Discipline/spécialité d'inscription :	
Autres disciplines d'inscription : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non *Cocher la case correspondante	
Si oui, préciser la discipline :	

Appréciation détaillée et avis motivé du recteur ou du supérieur hiérarchique direct
<input type="checkbox"/> Favorable
<input type="checkbox"/> Réservé
<input type="checkbox"/> Défavorable

Date
Signature de l'intéressé(e)

Signature du recteur
ou du supérieur hiérarchique direct