

CANDIDATURE À L'INTÉGRATION DIRECTE DANS LE CORPS DES INSPECTEURS D'ACADÉMIE-INSPECTEURS PÉDAGOGIQUES RÉGIONAUX ANNEE SCOLAIRE 2020-2021
<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