



MINISTÈRE DE
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



DPE 5
Bureau Gestion collective
Enseignants du premier degré public
Haute-Garonne
Tél : 05 61 17 71 78 ou 05 61 17 72 36

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
A L'EMPLOI DE DIRECTEUR D'ECOLE 2 CLASSES ET PLUS**

RENTREE SCOLAIRE 2014

NOM : -----

Prénom : -----

NOM de naissance -----

Date de naissance : -----

Adresse personnelle -----

Courriel: ----- @ -----

☎ fixe: ----- ☎ mobile : -----

ANNEE SCOLAIRE 2014-2015 Circonscription de rattachement : -----

Etablissement principal d'exercice -----

Fonctions exercées au cours de l'année scolaire **2013-2014** (adjoint, intérim...) :

Si intérim de direction, préciser la durée : -----

Date de titularisation -----

Ancienneté Générale de services au **01/09/2014** : _____ ans _____ mois _____ jours

Durée des fonctions à temps partiel (préciser périodes et quotités)

Avis circonstancié de l'IEN de la circonscription :

Favorable **Défavorable** A..... le.....

Signature

AVIS MOTIVÉ DE LA COMMISSION D'ENTRETIEN

Favorable **Défavorable** A..... le.....

Signature