

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DESTINÉE AU REEXAMINEN DE L'AFFECTATION SUR  
POSTE ADAPTE - AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2020 / 2021

RÉGION ACADÉMIQUE  
GRAND EST

RENOUVELLEMENT ou SORTIE DU DISPOSITIF

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

- Renouveaulement

- demande de maintien en poste adapté de courte durée 2<sup>ème</sup> année  
 demande de maintien en poste adapté de courte durée 3<sup>ème</sup> année  
 poste adapté de longue durée

- Sortie du dispositif

- Demande de réintégration  
 Autres (1) : .....

A RETOURNER POUR LE  
7 DECEMBRE 2019

NOM d'usage : ..... Prénom : .....

NOM de naissance : .....

Date de naissance : .....

ADRESSE : .....

Code postal..... Ville .....

Adresse électronique personnelle : .....@.....

Numéro de téléphone : ..... Numen : .....

Situation de famille : Célibataire - Marié (e) - Pacsé (e) - Veuf (ve) - Divorcé (e) - Séparé (e) (2)

Profession du conjoint : .....

Nombre d'enfants : ..... dont à charge : .....

Indiquer leur date de naissance .....

Autres charges de famille : .....

1<sup>er</sup> degré :  Professeur des écoles

Instituteur

2<sup>nd</sup> degré :

Agrégé

Certifié

P.L.P.

P.E.G.C.

EPS

Adjoint ou Chargé d'Enseignement

CPE

COP

DISCIPLINE : .....

A. SITUATION ADMINISTRATIVE :

- Etes-vous actuellement en fonction ?  Oui  Non

- Vous occupez un poste adapté. Sur quel type de fonction exercez-vous ? .....

- Lieu d'implantation de ce poste .....

- Description des fonctions assurées .....

- Horaires hebdomadaires .....

- Avez-vous l'intention de formuler des vœux dans le cadre du mouvement inter académique ?

Oui

Non

- Etes – vous bénéficiaire de l'obligation d'emploi ? :  Oui (joindre une copie)  Non

précisez s'il s'agit de :

reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé

carte d'invalidité

allocation temporaire d'invalidité

autre (à préciser) .....

Indiquer le % d'incapacité permanente : .....% s'il y a lieu

(1) A compléter

(2) Rayer les mentions inutiles.

**B. NATURE DU PROJET PROFESSIONNEL POURSUIVI :**

Retour à l'enseignement (fonctions CPE, COP le cas échéant)

Décrire le projet de retour : .....

.....

.....

.....

.....

Réorientation professionnelle

Décrire le projet de réorientation : .....

.....

.....

.....

.....

Dans le cadre d'une demande d'affectation au CNED, il est obligatoire de répondre aux questions suivantes :

	OUI	NON
Je dispose d'un abonnement internet à mon domicile		
Je vais régulièrement imprimer mes fiches de paye sur le site de l'ENSAP		
Je déclare mes impôts moi-même sur impots.gouv.fr		
Je télécharge mes avis d'imposition avant de les recevoir par courrier		
Je sais envoyer un mail avec une pièce jointe		
Je reçois mes factures téléphone, électricité, box, ..., par mail		
Je suis mes comptes bancaires en ligne		
J'effectue des virements depuis mon espace bancaire		
J'utilise FranceConnect pour mes démarches administratives		
Je sais lire une vidéo sur internet (youtube, streaming,...)		
Je connais les extensions de fichiers suivantes : .doc, .xls		

Je certifie sur l'honneur avoir répondu sincèrement aux questions posées et avoir un niveau avancé en informatique (au moins 8 réponses positives).

Fait le .....

Signature :

**N.B. – Les personnels, actuellement sur poste adapté, voudront bien adresser le double de cette fiche de vœux à leur supérieur hiérarchique actuel.**