

**FORMULAIRE A REMPLIR PAR LES CANDIDATS A L'INTEGRATION DANS LE CORPS DES  
PROFESSEURS DES ECOLES PAR LISTE D'APTITUDE AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE  
2025/2026**

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Tél : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Date de titularisation dans le corps des instituteurs : .....

Echelon actuel : ..... depuis le : .....

Diplômes universitaires (joindre copies) : .....  
(BTS, DEUG, licence, maîtrise etc.)

Diplômes professionnels (joindre copies) : .....  
(Diplômes obtenus en qualité d'instituteur : CAFIPEMF, CAPA-SH, DDEAS etc.)

Dernière note professionnelle : Note..... Date : .....

Le cas échéant, durée du service militaire : .....an(s) ..... mois .....jours

du ..... au .....

---

**PARTIE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION**

Ancienneté générale des services : .....points

Note pédagogique : .....points

Diplômes universitaires : .....points

Diplômes professionnels : .....points

Exercice de fonctions en éducation prioritaire : .....points

Exercice de fonctions de directeur : .....points

---

**Circonscription :** .....

**Observations de l'inspecteur de circonscription :**

Date :

Cachet et signature :

**DEMANDE D'INTEGRATION DANS LE CORPS DES PROFESSEURS DES ECOLES PAR LISTE  
D'APTITUDE AU TITRE DE L'ANNEE SCOLAIRE 2025/2026**

Je soussigné(e)

Nom d'usage : ..... Nom de famille : .....

Prénom : .....

Né(e) le : .....

Instituteur(trice)

- Affectation (nom et adresse de l'établissement) : .....

**ou**

autre position en 2024/2025

(congé parental, disponibilité, mise à disposition, détachement, CLD, CLM, etc...) :

- exercice d'un service continu en éducation prioritaire pendant 3 années

(du 01/09/2022 au 31/08/2025)

OUI

NON (1)

- directeur(trice) d'école ou directeur(trice) d'établissement spécialisé ou faisant fonction de directeur (interim) et exerçant ces fonctions pendant toute l'année scolaire 2024/2025 :

OUI

NON (1)

sollicite mon intégration dans le corps des professeurs des écoles par liste d'aptitude au titre de l'année scolaire 2025/2026.

Fait à ....., le.....

Signature :

(1) Cocher la case qui correspond à votre situation

Pour tout ce qui concerne votre relevé de carrière, et notamment, le **décompte des services actifs**, vous voudrez bien vous adresser au **Bureau des retraites au RECTORAT à Strasbourg**.