

## FICHE DE POSTE

### **Chef du bureau du Secrétariat général**

#### **Descriptif du poste :**

Placé sous l'autorité du secrétaire général de l'académie, le chef du bureau assiste le secrétaire général d'académie et ses trois adjoints dans l'organisation quotidienne de leur travail et assure une interface à l'interne et à l'externe.

Il assure la coordination et l'encadrement des trois personnels SAENES en charge des secrétariats particuliers.

#### **Missions générales du poste :**

Le chef du bureau assiste le secrétaire général et ses trois adjoints dans l'organisation quotidienne de leur travail afin d'optimiser la gestion de leur activité. Il coordonne le bureau du secrétariat général.

Cette mission consiste à encadrer et animer l'équipe d'assistants du secrétaire général et des adjoints lesquels sont chargés :

- Assurer l'accueil physique et téléphonique,
- Gérer le courrier (externe : mail ou postal et interne : parapheurs), en assurer le suivi,
- Assurer l'organisation, la préparation et le suivi des réunions,
- Tenir l'agenda : planifier et organiser les rendez-vous et déplacements,
- Assurer la frappe et la mise en forme de documents

Le chef du bureau assure l'interface avec les services internes et les partenaires externes.

Cette mission consiste à :

- Veiller à la parfaite circulation de l'information entre le secrétaire général et des trois adjoints
- Veiller à la circulation de l'information entre le secrétariat général et le cabinet
- Assurer le suivi des dossiers confiés aux différents services
- Relayer l'information du secrétaire général vers les services et des services vers le secrétaire général.
- Assurer le contact et le relationnel avec les partenaires extérieurs

#### **Missions spécifiques :**

Le chef du bureau du secrétariat général est amené à traiter des dossiers ponctuels et transversaux. Il peut prendre en charge le suivi complet de dossiers ou d'évènements spécifiques. Il assure également le lien avec le secrétariat général de la région académique.

## **Compétences :**

- Connaissances :
  - Connaissance générale du système éducatif et ses enjeux
  - Connaissance des systèmes d'information de l'éducation nationale
  - Technique de communication et d'information
  
- Compétences opérationnelles
  - Apporter une réponse personnalisée
  - Réaliser des synthèses, rédiger et mettre en forme des documents
  - Capacité à évaluer et hiérarchiser les besoins
  - Structurer son travail
  - Savoir planifier et respecter les délais
  - Utiliser les outils bureautiques et les logiciels spécifiques à l'activité
  - Savoir gérer les aléas
  - Travailler en équipe
  - Encadrer une équipe
  
- Compétences comportementales
  - Sens de l'initiative
  - Capacité d'adaptation
  - Sens de l'organisation
  - Réactivité
  - Dynamisme
  - Sens relationnel
  - Sens de la confidentialité et devoir de réserve

## **Conditions particulières d'exercice**

Importance de l'obligation de confidentialité et du devoir de réserve.

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI DE  
 DIRECTEUR ADJOINT CHARGÉ DE SECTION D'ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL ET PROFESSIONNEL ADAPTÉ**

**Au titre de l'année scolaire 2020**

Photo	<b>NOM :</b>  <b>Prénom :</b>  <b>Nom patronymique :</b>  <b>Date de naissance :</b>	<b>GRADE ACTUEL:</b>  <b>Echelon:                    à compter du:</b>  <b>Emploi ou fonctions actuels :</b>  <b>à compter du :</b>  <b>Etablissement d'exercice :</b>   <b>Tél :</b>
<b>Célibataire</b> <input type="checkbox"/> <b>Marié(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Divorcé(e)</b> <input type="checkbox"/> <b>Veuf(ve)</b> <input type="checkbox"/> <b>Nombre d'enfant à charge ayant 20 ans au plus au 01/01/2020 :</b>		<b>Titres et diplômes (2)    Date d'obtention</b> * * * * * *
<b>CONJOINT:</b> <b>Profession:</b>  <b>Lieu d'exercice:</b>  <b>S'il est membre de l'éducation nationale, préciser son grade et sa discipline:</b>		
<b>ADRESSE PERSONNELLE:</b>   <b>Tél :</b>		<b>Etes vous titulaire du DDEEAS?</b> <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>date :</b> <b>NON</b> <input type="checkbox"/> <b>en attente de résultat</b> <input type="checkbox"/>

(2) Préciser l'option des diplômes d'enseignement spécialisé

Les vœux peuvent porter sur l'Académie de Lyon et / ou sur une seule autre académie

VOEUX D'AFFECTATION	LOGE	NON LOGE	INDIFFERENT
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
Eventuellement autre académie demandée : .....			



A remplir par l'autorité compétente

AVIS SUR LA CANDIDATURE DE .....

aux fonctions de directeur adjoint chargé de SEGPA de collège

**FONCTIONS ACTUELLES :**

**DERNIERE NOTE :**

-Elément administratif de la note (1) :

-Elément pédagogique de la note (1) :

(1) pour les personnels dont la note comprend ces deux éléments.

-Date de la notation:

	Appréciations		
	EXCELLENT	SATISFAISANT	INSUFFISANT
<b><i>Aptitude révélée dans l'enseignement spécialisé. Sens de l'éducation</i></b> (Influence éducative en classe; intérêt porté aux problèmes éducatifs; participation aux activités éducatives; ouverture aux méthodes nouvelles; objectivité, etc...)			
<b><i>Aptitude à l'organisation</i></b> (Méthode dans le travail personnel; organisation du travail en classe ou des activités extrascolaires, etc...)			
<b><i>Aptitude aux relations et à la communication</i></b> (Disponibilité, esprit de coopération et sens de l'équipe, aisance dans les relations avec les autres, qualités d'animateur vues au travers des relations avec les autorités hiérarchiques, les collègues, les élèves, les parents; expression orale en public.)			
<b><i>Aptitude à l'autorité</i></b> (Ascendant sur les élèves, maîtrise de soi, force de caractère, goût et sens de la décision, goût et sens des responsabilités.)			

Observations particulières :

**CONCLUSION:**

EXCELLENT

SATISFAISANT

INSUFFISANT

Fait à ..... le .....

Le chef d'établissement ou, pour les personnels n'exerçant pas dans un établissement du second degré, l'inspecteur de l'éducation nationale compétent,

Nom et signature

**AVIS DE L'INSPECTEUR PEDAGOGIQUE REGIONAL  
OU DE L'INSPECTEUR DE L'EDUCATION NATIONALE COMPÉTENT**

Fait à ..... le .....

Signature

**AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE, DIRECTEUR DES SERVICES DÉPARTEMENTAUX DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE**

Fait à ..... le .....

Signature

CANDIDATURE À UN POSTE EN ETABLISSEMENT  
REP+

NOM : .....

PRENOM : ..... Né(e) le : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

.....

TEL :    /    /    /    /    /

Établissement d'exercice (2018-2019) : .....

.....

Corps :            Agrégé,            Certifié,            P.EPS,            PLP,            CPE,            PE

Depuis le (date de titularisation) :

Discipline (+option) de recrutement :

.....

**POSTE SOUHAITÉ** (faire un dossier par poste souhaité et indiquer ci-après le type du poste, l'établissement, le lieu)

TYPE de poste : .....

Etablissement : .....

Commune : .....

Date et signature :

Joindre un dossier composé d'une lettre de motivation, un curriculum vitæ détaillé et toutes les pièces que vous jugerez utiles pour que le chef d'établissement puisse apprécier l'adéquation entre le profil du poste sollicité et vos qualifications et compétences.

**DEMANDE DE MUTATION SUR POSTE DE DIRECTEUR ADJOINT DE SECTION  
D'ENSEIGNEMENT GENERAL ET PROFESSIONNEL ADAPTE**

<p>M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/></p> <p><b>NOM</b> : .....</p> <p><b>Prénom</b> : .....</p> <p>NOM patronymique : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Lieu de naissance : .....</p> <p>Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/></p> <p>Divorcé(e) <input type="checkbox"/></p>	<p>Adresse de l'établissement actuel : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Date de la nomination dans le poste actuel : <input style="width:100px;" type="text"/></p> <p>Dernière note administrative: <input style="width:100px;" type="text"/></p> <p>Echelon : <input style="width:50px;" type="text"/> à compter du : <input style="width:100px;" type="text"/></p>
--	--

<p>Nombre d'enfants à charge ayant 20 ans au plus le 01/09/2019 : <input style="width:100px;" type="text"/></p> <p>Autorité parentale unique : <input type="checkbox"/></p> <p>Enfant handicapé : <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse personnelle : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Tél : .....</p>	<p><b>CONJOINT</b></p> <p>NOM : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Profession : .....</p> <p>Lieu d'exercice : .....</p> <p>S'il est membre de l'éducation nationale, préciser son grade et sa discipline : .....</p>
--	---

**DECOMPTE DES SERVICES** services auxiliaires inclus - au 01/09/20.  
Préciser si l'établissement est classé en RRS ou en zone sensible.

A) Services hors enseignement spécial

	Qualité	Etablissement	Durée
1 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
2 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
3 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
4 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
5 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
6 <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> I			
<b>Total A</b>			

Rapprochement de conjoint

Poste double

Nombre d'années de séparation au 01/09/2019

Motif de la demande : .....

.....

Je soussigné(e) m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé sur le présent document

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

B) Services dans l'enseignement spécial

	Qualité	Etablissement	Durée
<b>Total B</b>			

**Ancienneté générale (A+B) au 01/09/2020**

- Nombre d'années de fonctions en qualité de **directeur adjoint chargé de S.E.G.P.A.** \* :

- Nombres d'année de fonctions en qualité de **directeur d'établissement spécialisé** \* :

- Nombre d'années de "**faisant-fonction**" de **directeur adjoint chargé de S.E.G.P.A.** \* :

\* au 01/09/2020

**VU ET VERIFIE**

**Signature du chef d'établissement**

**AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

**AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE**

**AVIS DU RECTEUR**

DEEP1

**DEMANDE DE CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2020/2021  
MAÎTRES DU 1<sup>er</sup> DEGRÉ AFFECTÉS DANS UNE ÉCOLE OU DANS UN ÉTABLISSEMENT DU 2<sup>d</sup> DEGRÉ**

**DÉPARTEMENT  AIN  LOIRE  RHONE**

Nom - Prénom : .....

N° INSEE : .....

Date de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Tél. : .....courriel : .....

Maître titulaire **(1)**

Maître délégué **(1)**

Echelle de rémunération : Instituteur (trice) (1) Professeur(e) des écoles (1) MA II (1)

Etablissement d'exercice : .....

..... COMMUNE.....

Diplôme le plus élevé **(2)** : .....

Ancienneté de services au 1<sup>er</sup> septembre 2020 (Service national, formation en CFPP et interruptions de services exclus) **(3)** : .....

demande à bénéficier d'un congé au titre du décret du 15 octobre 2007 modifié pour suivre la formation suivante :

Désignation : .....

Date et début du congé demandé : .....

Organisme responsable : .....

Lieu de la formation : .....

.....

Durée de la formation envisagée :

Modalités demandées **(4)** :  mi-temps  temps complet

déclare avoir déjà bénéficié d'un congé de formation professionnelle aux dates indiquées :

du ..... au ..... (joindre copie de l'arrêté)

**(1)** rayer la mention inutile

**(2)** Chaque candidat est tenu de fournir un certificat d'inscription pour la formation choisie, **avant le début du congé sollicité**. Cette pièce ne pouvant être produite au moment du dépôt de la candidature, une copie du diplôme le plus élevé est requise.

**(3)** Joindre un état des services pour les services publics autres que les suppléances assurées dans les écoles privées des départements de l'Ain, de la Loire ou du Rhône.

**(4)** Cocher la case correspondante.

## ENGAGEMENT

Je soussigné(e) : .....  
m'engage, dans l'hypothèse où ma demande serait agréée,

- à rester au service de l'une des administrations mentionnées à l'article 2 de la loi du 13 juillet 1983, à l'expiration de ce congé, pendant une période d'une durée égale au triple de celle pendant laquelle l'indemnité m'aura été versée.

- à rembourser le montant de cette indemnité en cas de non-respect de cet engagement.

- à rembourser les indemnités perçues en cas d'interruption de ma formation sans motif valable.

- à fournir au Rectorat de Lyon – direction des enseignants des établissements privés – bureau DEEP1 **à la fin de chaque mois**, une attestation prouvant ma présence effective en formation.

A ....., le .....

Signature précédée de la mention manuscrite  
« lu et approuvé »

## MOTIVATIONS

Chaque candidat devra motiver sa demande avec le plus grand soin et présenter un projet professionnel argumenté.

**avis du chef d'établissement :**

Cachet de l'établissement

A....., le .....  
Signature

DEMANDE DE DISPONIBILITÉ SOUS RÉSERVE DES NÉCESSITÉS DE SERVICE  
POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2020/2021  
MAÎTRES DU 1<sup>er</sup> DEGRÉ AFFECTÉS DANS UNE ÉCOLE OU DANS UN ÉTABLISSEMENT DU 2<sup>d</sup> DEGRÉ

DÉPARTEMENT  AIN  LOIRE  RHONE

**A retourner par courriel à l'adresse suivante : [deep1@ac-lyon.fr](mailto:deep1@ac-lyon.fr) avant le 13 mai 2020**

Je, soussigné(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Sollicite pour l'année scolaire 2020-2021 :

- Une mise en disponibilité pour études ou recherches présentant un intérêt général (Joindre photocopie des documents justifiant le projet)
- Une mise en disponibilité pour convenances personnelles (Joindre courrier de motivation)
- Une mise en disponibilité pour créer ou reprendre une entreprise (Joindre photocopie des documents justifiant la création d'entreprise)

Je m'engage à communiquer à la direction des enseignants des établissements privés tout changement d'adresse ou de situation familiale pendant la période de mise en disponibilité.

A....., le.....

Signature,

Avis du chef d'établissement

- FAVORABLE
- DEFAVORABLE (à motiver explicitement)

A....., le.....

Signature,

## ANNEXE DFIE

### CODES DES DISPOSITIFS DES PREPARATIONS AGREGATIONS INTERNES 2020-2021

Discipline	Code dispositif	Module
ALLEMAND	20A0100001	59317
ANGLAIS	20A0100002	59318
ARTS APPLIQUES	20A010000	59319
ARTS PLASTIQUES	20A0100004	59320
ECO-GESTION	20A0100005	59321
EDUCATION MUSICALE	20A0100006	59322
EPS	20A0100007	59323
ESPAGNOL	20A0100008	59325
HISTOIRE-GEOGRAPHIE	20A0100009	59326
ITALIEN	20A0100010	59327
LETTRES CLASSIQUES	20A0100011	59328
LETTRES MODERNES	20A0100012	59329
MATHEMATIQUES	20A0100013	59330
PHILOSOPHIE	20A0100014	59331
PHYSIQUE/CHIMIE	20A0100015	59332
S.V.T.U	20A0100016	59333
SES	20A0100017	59334
SII ING	20A0100018	59335

### CODES DES DISPOSITIFS DES PREPARATIONS INTERNES 2020-2021

Discipline	Code dispositif	Module
CAPES	20A0100019	module selon la discipline
CAPES documentation	20A0100020	59352
CAPEPS	20A0100021	59353
CAPET	20A0100022	module selon la discipline
CAPLP	20A0100023	module selon la discipline
Concours de CPE	20A0100024	59377

**AVIS DÉFAVORABLE POUR L'INSCRIPTION**

- **Sur le tableau d'avancement au grade d'adjoint administratif principal de 2<sup>ème</sup> classe de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur (1)**
- **Sur le tableau d'avancement au grade d'adjoint administratif principal de 1<sup>ère</sup> classe de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur (1)**

**ANNÉE 2020**

DÉCLARATION DE L'INTÉRESSÉ(E) EN CAS DE RAPPORT DÉFAVORABLE

Je soussigné(e),

NOM et prénom :

Grade :

Établissement :

reconnais avoir été informé(e) de ma non proposition à l'avancement précité au titre de l'année 2020, et des raisons de celle-ci.

Fait à

Le

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

**AVIS DÉFAVORABLE POUR L'INSCRIPTION**

- sur le tableau d'avancement au grade d'INFIRMIER(E) DE CLASSE SUPÉRIEURE (1)
- sur le tableau d'avancement au grade d'INFIRMIER(E) HORS CLASSE (1)

**ANNÉE 2020**

DÉCLARATION DE L'INTÉRESSÉ(E) EN CAS DE RAPPORT DÉFAVORABLE

Je soussigné(e),

NOM et prénom :

Grade :

Établissement :

reconnais avoir été informé(e) de ma non proposition à l'avancement précité au titre de l'année 2020, et des raisons de celle-ci.

Fait à

Le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

**AVIS DÉFAVORABLE POUR L'INSCRIPTION**

- **sur le tableau d'avancement au grade de secrétaire administratif de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur de classe exceptionnelle (1)**
- **sur le tableau d'avancement au grade de secrétaire administratif de l'éducation nationale et de l'enseignement supérieur de classe supérieure (1)**

**ANNÉE 2020**

**DÉCLARATION DE L'INTÉRESSÉ(E) EN CAS DE RAPPORT DÉFAVORABLE**

Je soussigné(e),

NOM et prénom :

Grade :

Établissement :

reconnais avoir été informé(e) de ma non proposition à l'avancement précité au titre de l'année 2020, et des raisons de celle-ci.

Fait à

Le

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles