

<b>ACADEMIE DE LYON</b>  <b>RECTORAT</b>  <b>DIRECTION DE L'ENCADREMENT</b>	<b>DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE : (1)</b>  <b>au titre de l'année scolaire 2 0 2 1 / 2 0 2 2</b>	<b>PHOTOGRAPHIE</b>
<b>DEPARTEMENT :</b>		

<b>NOM D'USAGE :</b> Nom Patronymique : Adresse personnelle : N° téléphone personnel (obligatoire) : Afin de pouvoir vous joindre en cas de changement d'horaire pour la convocation aux entretiens	<b>PRENOMS :</b> Date de naissance :  Mél :
---	--

<b>Grade actuel :</b>  <b>Echelon actuel :</b>	depuis le :  depuis le :
--	--------------------------------

<b>Fonction actuelle :</b> <b>Affectation actuelle</b>	<b>Nom :</b> <b>Adresse complète :</b> <b>depuis le :</b> <b>Téléphone (obligatoire) :</b> Afin de pouvoir vous joindre en cas de changement d'horaire pour la convocation aux entretiens
---	---

<b>Ancienneté de service au 1er octobre 2021</b> - comme instituteur : ..... A ..... M ..... J → dont ..... années en enseignement spécialisé - comme professeur des écoles ..... A ..... M ..... J → dont ..... années en enseignement spécialisé
--

<b>Diplômes et année d'obtention :</b> - - - -
--

<b>Si vous êtes en stage actuellement</b> Type du stage : Adresse où l'on doit envoyer la convocation :
---

<b>Profession du conjoint :</b>
---------------------------------

<b>Le candidat a-t-il demandé son inscription sur une autre liste ?</b> <b>Laquelle ?</b>
--

VOEUX D'AFFECTION DU CANDIDAT
1 -
2 -
3 -
4 -
5 -

Relevé des trois dernières inspections	
Dates	Notes

- (1) **Mentionner la liste d'aptitude sollicitée :**
- Centre médico psycho pédagogique
  - Ecole comportant au moins 3 classes spécialisées
  - Ecole annexe et école d'application

Fait à ....., le .....

Signature :

Avis sur la candidature de M .....

aux fonctions de .....

**Avis de l'inspecteur de l'éducation nationale sur l'aptitude à la fonction :**

Fait à ....., le .....  
signature :

**Avis de l'inspecteur d'académie, directeur académique des services départementaux de l'éducation nationale sur l'aptitude à la fonction :**

Fait à ....., le .....  
signature :

**A V I S D E L A C O M M I S S I O N**

Avis ..... à l'inscription du candidat sur la liste d'aptitude aux fonctions ci-dessus indiquées.

**En cas d'avis défavorable, donner les raisons de cet avis :**