

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI DE DIRECTEUR

ADJOINT CHARGÉ DE SECTION D'ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL ET PROFESSIONNEL ADAPTÉ (SEGPA)

VOTRE SITUATION FAMILIALE

Nom : **Prénom :**

Nom patronymique :

Date de naissance : **Lieu de naissance :**

Situation familiale

Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve) ☐ Vie maritale ☐

Nombre d'enfants à charge : **Age des enfants :**

Adresse du domicile :

.....

.....

Téléphone personnel :

Conjoint

Nom : **Prénom :**

☐ S'il est membre de l'éducation nationale, préciser son grade et sa discipline

Grade / Discipline :

Lieu d'exercice :

.....

.....

VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE

Corps : **Grade :**

Depuis le :

Ancienneté dans le corps au 01/09/2026 :AMJ

Échelon : **Depuis le :**

Fonction actuelle :

Ancienneté dans l'emploi au 01/09/2026 :AMJ

Ancienneté générale de services au 01/09/2026 :AMJ (dans l'Education nationale)

Date de nomination dans le poste actuel :

Adresse professionnelle :

.....

.....

Courriel professionnel :

DIPLOMES

Titres et diplômes (date d'obtention) :

.....

.....

.....

Etes-vous titulaire du DDEEAS :

- ☐ Oui Date d'obtention :
- ☐ Non
- ☐ En attente de résultat

Date d'obtention complète du CAPASH ou 2CASH :

VOS VŒUX (dans l'ordre de préférence)

Département	Code établissement	Établissement	Ville	L	NL	I
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐
				☐	☐	☐

L = logé NL = non logé I = indifférent

☐ Je soussigné(e) certifie l'exactitude de mes déclarations et m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé sur le présent document.

Fait à Le

Signature :

DÉCOMPTÉ DES SERVICES (services auxiliaires inclus) au 01/09/2026

Préciser si l'établissement est classé en REP, REP +, ex-RRS ou zone sensible.

A. Services hors enseignement spécialisé :

Qualité	Etablissement	Durée
Total		

B. Services dans l'enseignement spécialisé :

Qualité	Etablissement	Durée
Total		

C. Accomplis en qualité de **faisant fonction** de directeur adjoint chargé de SEGPA :

Corps / Qualité	Etablissement	Durée
Total		

Total général au 01/09/2026 :AMJ

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

Nombre d'années en qualité d'enseignant en SEGPA * :

*au 01/09/2026

A REMPLIR PAR L'AUTORITÉ COMPÉTENTE

Avis sur la candidature de
aux fonctions de directeur adjoint de SEGPA de collège.

FONCTIONS ACTUELLES :

DERNIERE NOTE :

- Élément administratif de la note (1) :
- Élément pédagogique de la note (1) :
(1) pour les personnels dont la note comprend ces deux éléments.
- Date de la notation:

	APPRÉCIATIONS		
	EXCELLENT	SATISFAISANT	INSUFFISANT
<i>Aptitude révélée dans l'enseignement spécialisé.</i> <i>Sens de l'éducation</i> (Influence éducative en classe; intérêt porté aux problèmes éducatifs; participation aux activités éducatives; ouverture aux méthodes nouvelles; objectivité, etc...)			
<i>Aptitude à l'organisation</i> (Méthode dans le travail personnel; organisation du travail en classe ou des activités extrascolaires, etc...)			
<i>Aptitude aux relations et à la communication</i> (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.)			
<i>Aptitude à l'autorité</i> (Maîtrise de soi, 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 MOTIVÉ DE L'INSPECTEUR PÉDAGOGIQUE RÉGIONAL
OU DE L'INSPECTEUR DE L'ÉDUCATION NATIONALE COMPÉTENT**

Fait à le

Date et signature

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

Fait à le

Date et signature