RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

ANNEXE N°1

# DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE A L'EMPLOI DE DIRECTRICE ou DIRECTEUR ADJOINT CHARGE DE SEGPA DE COLLEGE

***A retourner au plus tard le 27 Juin 2022***

| | |
|---|---|
| **NOM D'USAGE** | |
| **NOM DE NAISSANCE** | |
| **PRENOM** | |
| **DATE DE NAISSANCE** | |
| **SITUATION FAMILLIAL** | |
| **ADRESSE MAIL** | |

| | |
|---|---|
| **NUMERO DE TELEPHONE** | |
| **NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE** | |
| **ADRESSE PERSONNELLE** | |

| | |
|---|---|
| **GRADE ACTUEL (Corps d'origine)** | |
| **ECHELON** | |
| **DATE D'ENTREE DANS L'ECHELON** | |
| **EMPLOIS OU FONCTION ACTUELLE :** | |
| **DATE D'ENTREE DANS LA FONCTION :** | |
| **ETABLISSEMENT D'EXERCICE :** | |

| | |
|---|---|
| **PROFESSION DU CONJOINT** | |
| **LIEU D'EXERCICE** | |

**SI MEMBRE DE L'EDUCATION NATIONALE, PRECISER LE GRADE, LA DISCIPLINE ET L'AFFECTATION :**

- ……
- ……
- ……
- ……

| | |
|---|---|
| **DATE D'OBTENTION DU DDEEAS** *(Joindre la copie)* | …… |
| **EN ATTENTE DE RESULTATS** | OUI ❑ NON ❑ |

| **TITRES ET DIPLOMES** *(Préciser l'option des titres de l'enseignement spécialisé)* | **DATE D'OBTENTION** |
|---|---|
| • …… | • …… |
| • …… | • …… |
| • …… | • …… |
| • …… | • …… |
| • …… | • …… |

RÉGION ACADÉMIQUE
GUADELOUPE
*Liberté*
*Égalité*
*Fraternité*

# DECOMPTE DE SERVICES ACCOMPLIS

| QUALITE | ETABLISSEMENT D'EXERCICE | DUREE |
|---|---|---|
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| …… | …… | …… |
| **TOTAL AU 01/09/2022** | | …… |

(Joindre une fiche de synthèse informatique)