**ANNEXE 1: CANDIDATURE A UN POSTE ADAPTÉ**

**DIRECTION DES SERVICES DEPARTEMENTAUX**

**DE L’EDUCATION NATIONALE DE LA MANCHE**

12 rue de la Chancellerie – BP442 **Année scolaire 2016-2017**

50002 SAINT-LÔ Cedex

**Enseignants du 1er degré - MANCHE**

□ Demande d’entrée □ Demande de maintien □ Demande de sortie

dans le dispositif sur poste adapté du dispositif

□ Madame □ Monsieur

Prénom…………………………………………… Nom………………………………………………..

Nom de famille[[1]](#footnote-1)……………………………….

Date et lieu de naissance…………………………………………………………………………………

Adresse personnelle………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….🕾 Fixe…………………………………

🖁 Portable………………………………

🖳 E.mail…………………………………

Corps/Grade/Echelon…………………………………… Fonction…………………………………

Ancienneté de service au 1er/09/2016…………………… ans ….…….……….. mois

Situation de famille ………………………………………. Profession du conjoint …………………………

Enfants à charge (nombre et date de naissance) …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Affectation 2015-2016 :**

……………………………………………….......................................... depuis le ……………………………

**Relevé des congés obtenus** (mentionner les dates de début et de fin de congés) :

* Congé de maladie ordinaire ……………………………………………………………………………

(Pour la période des 12 mois précédent la présente demande)

* Congé de longue maladie (CLM) ………………………………………………………………………
* Congé de longue durée (CLD) …………………………………………………………………………
* Disponibilité d’office après CLM ou CLD ……………………………………………………………
* Congé pour accident du travail ………………………………………………………………………
* Congé ou disponibilité pour convenances personnelles ……………………………………………
* Congé de formation professionnelle …………………………………………………………………

**Informations complémentaires :**

* Avez-vous déjà bénéficié d’une affectation sur un poste adapté (y compris dans une autre académie) ?

□ non

□ oui ⭢ précisez la date, la durée et le lieu …………………………………………………………

* Avez-vous déjà postulé sur un poste adapté :

□ non

□ oui ⭢ précisez en quelle(s) année(s) ...…………………………………………………………

* L’entrée sur poste adapté a-t-elle pour but de vous permettre d’effectuer :

□ Une réorientation professionnelle, laquelle ? …………………………………………………

A cet effet, envisagez-vous de suivre une formation ?............................................................

Laquelle ?.............................................................................................................................

□ Un retour vers les fonctions du corps d’origine …………………………………………………

* Avez-vous obtenu la reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH) ?  :

□ non

□ oui ⭢ précisez pour quelle durée ..………………………………………………………………

Fait à ……………………………………………

Le ……………………………………………….

Nom et signature de l’intéressé(e)

1. Nom de naissance [↑](#footnote-ref-1)