



Bureau des parcours professionnels  
des personnels de direction  
BPPPD

Département :

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

- Directeur de centre médico-psychopédagogique
- Directeur d'école annexe ou d'application
- Directeur d'école comportant au moins 3 classes spécialisées  
et directeur d'école d'éducation spéciale

<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme NOM (en lettres capitales)		Postes demandés (ordre de préférence)  1 –  2-  3-  4-  5-  6-  7-  Etc. (*)
Prénom :		
Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/>		
Enfants à charge (nombre) :		
Adresse personnelle :		
Nature et adresse de l'établissement actuel :		
Emploi :		
Grade :	Echelon :	
Année d'affectation dans le poste actuel :		
Titres et diplômes	Option (1)	
Candidat en stage		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Durée des services accomplis comme P.E.M.F. :		- Je m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé ci-dessus  - Je m'engage à accepter tout poste qui pourrait m'être attribué sous réserve qu'il soit situé dans mon département d'origine.  DATE :  SIGNATURE :
Durée totale des services effectifs d'enseignement :		
Vu et vérifié		
L'IA-DASEN		

(1) Pour les diplômes d'enseignement spécialisé.

(\*) Il est recommandé aux candidats d'élargir au maximum l'éventail de leurs vœux