



RÉGION ACADÉMIQUE

MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE ET DE LA JEUNESSE
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR, DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION



DEMANDE DE CHANGEMENT DE DISCIPLINE ANNEE SCOLAIRE AU TITRE DE 2020-2021

Division de l'Enseignement Privé
Site de CAEN – site de ROUEN

Fiche à établir en 2 exemplaires dont :

- 1 pour la Division de l'Enseignement Privé (CAEN : DEP, DSDEN du CALVADOS – 2 place de l'Europe 14205 HEROUVILLE SAINT CLAIR
ROUEN : DEP, Rectorat – 25 rue de Fontenelle 76037 ROUEN cédex
- 1 pour FORMIRIS NORMANDIE (535 boulevard de la Paix 14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

IDENTIFICATION
DE
L'ENSEIGNANT

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PERSONNELLE :

NUMERO DE TELEPHONE (fixe ou mobile) :

ETABLISSEMENT D'AFFECTATION :

TITRES ET
DIPLOMES

TITRES ET DIPLOMES DE FORMATION INITIALE ET CONTINUE : (préciser l'année d'obtention et joindre les pièces justificatives)

-
-
-
-

ECHELLE DE
REMUNERATION

MA AE CERTIFIE PLP PEPS AGREGE

DISCIPLINE DE
CONTRAT

DISCIPLINE
D'ENSEIGNEMENT

ETAT DES
SERVICES

DATE DE DEBUT ET FIN
D'AFFECTATION

QUALITE

ETABLISSEMENT

DISCIPLINE ENSEIGNEE

VOLUME HORAIRE

ETAT DES SERVICES	DATE DE DEBUT ET FIN D'AFFECTATION	QUALITE	ETABLISSEMENT	DISCIPLINE ENSEIGNEE	VOLUME HORAIRE

CHANGEMENT DE
DISCIPLINE
ENVISAGE

LIBELLE DE LA DISCIPLINE (qui doit être une discipline de concours) :

CHANGEMENT DE
DISCIPLINE
ENVISAGE

AVEZ-VOUS DEJA ENSEIGNE CETTE DISCIPLINE ? OUI NON

AVEZ-VOUS SUIVI DES ACTIONS DE FORMATION DANS CETTE DISCIPLINE ? OUI NON

DANS L'HYPOTHESE D'UNE REPONSE POSITIVE, PRECISEZ CI-DESSOUS CES ACTIONS DE FORMATION :

INTITULE DE L'ACTION DE FORMATION	DUREE	ORGANISME	PRECISIONS COMPLEMENTAIRES

MOTIF DE LA
DEMANDE

PERTE DE CONTRAT PERTE D'HEURES PROJET PERSONNEL (précisez la nature de ce projet et vos motivations) :

ENVISAGEZ-VOUS DE SOLLICITER UN CONGE DE FORMATION PROFESSIONNELLE ? OUI NON

A _____ , le
SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT

AVIS DU CHEF
D'ETABLISSEMENT

A _____ , le
SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT

