

NOTICE DE RENSEIGNEMENTS DESTINEE A COMPLETER UN DOSSIER DE DEMANDE D’AFFECTATION SUR POSTE ADAPTE

AU TITRE DE L’ANNEE SCOLAIRE 2024/2025

A RETOURNER POUR LE

11 DECEMBRE 2023

|  |
| --- |
| **PREMIERE DEMANDE** |

NOM d'usage: Prénom :

NOM de naissance :

Date de naissance :

ADRESSE :

Code postal…………………………Ville ………………………………………………………………………………………………………

Adresse électronique personnelle : …………………………………………………………...@............................................................

Numéro de téléphone : N° Sécu.soc .:

Situation de famille : Célibataire - Marié(e) - Pacsé(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) (1)

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants : dont à charge :

Indiquer leur date de naissance :

Autres charges de famille :

1er degré :  Professeur des écoles

  Instituteur

2nd degré :  Agrégé

DISCIPLINE :…………………………………………

  Certifié

 P.L.P.

 P.E.G.C.

 EPS

 Adjoint ou Chargé d'Enseignement

 CPE

 PSY EN

Titres et diplômes :

Etablissement d'exercice :

Date de nomination dans cet établissement :

Titulaire le :

(1ère nomination en qualité de titulaire)

Echelon actuel : Date de la dernière promotion :

Bénéfice éventuel des droits à la retraite entre 55 et 57 ans  Oui  Non

Bénéficiez-vous d'une pension ?  Oui  Non

 Laquelle ?

**(1) Rayer les mentions inutiles**

**A. CONGES OBTENUS :**

**I – Congés pour raison de santé** :

 Si vous avez bénéficié de congés de maladie ordinaire dans les 12 derniers mois, complétez le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature du congé** | **du** | **au** | **Plein traitement** | **Demi traitement** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Si vous avez bénéficié de congés spéciaux de maladie (Congé Longue Maladie, Congé Longue Durée) au cours de la carrière, complétez le tableau ci-dessous :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nature du congé** | **du** | **au** | **Plein traitement** | **Demi traitement** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II – Autres congés :**

 Si vous avez bénéficié d’autres congés (disponibilité, congé de formation, congé parental) au cours de la carrière, complétez le tableau ci-dessous :

|  |  |
| --- | --- |
| **Nature du congé** | **Période** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**B. SITUATION ADMINISTRATIVE :**

 Etes-vous actuellement en fonction ?  Oui  Non

Avez-vous déjà occupé un poste adapté de courte durée ?  Oui  Non

- Si oui, sur quel type de poste étiez-vous ?

 - Lieu d'implantation de ce poste

 - Dates

 - Durée totale

 Avez-vous l'intention de formuler des vœux dans le cadre du mouvement ?

  Oui  Non

 Etes – vous bénéficiaire de l’obligation d’emploi ? :  Oui (**joindre une copie**)  Non

précisez s’il s’agit de :

reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé  carte d’invalidité

allocation temporaire d’invalidité autre (à préciser) ………………………………

Indiquer le % d’incapacité permanente : % s’il y a lieu.

 Avez-vous exercé une activité professionnelle autre que dans le contexte éducatif ?

  Oui  Non

Si oui, laquelle ? ………………………………………………………………… pendant combien d'années ?

**C. NATURE DU PROJET professionnel poursuivi :**

  Retour à l’enseignement (pour les personnels CPE, PSY retour sur leurs fonctions)

Décrire le projet de retour :

 Réorientation professionnelle

Décrire le projet de réorientation :

Dans le cadre d’une demande d’affectation au CNED, il est obligatoire de répondre aux questions suivantes :

|  |
| --- |
| **AUTO EVALUATION DE VOTRE MAITRISE DES OUTILS NUMERIQUES ET DE LEURS USAGES dans le cadre professionnel** |
|   |   |
| ***COMPETENCES***  | ***Tout à fait*** | ***Plutôt oui*** | ***Un peu***  | ***Pas du tout*** |
| **MAITRISE DU POSTE DE TRAVAIL WINDOWS** |
| Connaître le système d’exploitation l’unité centrale+ paramétrages |   |   |   |   |
| **MAITRISER L'EXPLORATEUR** |
| Gérer des données des fichiers (copier, coller, couper…)  |   |   |   |   |
| Rechercher, sauvegarder des données |   |   |   |   |
| Organiser son bureau sur l’ordinateur |   |   |   |   |
| **MAITRISE DES OUTILS BUREAUTIQUES** |
| WORD |   |   |   |   |
| Excel |   |   |   |   |
| PowerPoint |   |   |   |   |
| **MAITRISE DES OUTILS DE NAVIGATION INTERNET** |
| Maitriser les logiciels de navigations (google chrome / mozilla/ firefox/ internet explorer)  |   |   |   |   |
| Effectuer des recherches sur internet |   |   |   |   |
| Identifier des sites et des ressources |   |   |   |   |
| **MAITRISE DES OUTILS DE MESSAGERIE ACADEMIQUE** |
| Utiliser la messagerie OUTLOOK |   |   |   |   |
| Utilisation des forums, chat… |   |   |   |   |

Fait le

Signature :

NB : Il est impératif d’adresser une copie de cette demande au supérieur hiérarchique