

## ANNEXE 2 – DEMANDE DE RÉINSCRIPTION DE PLEIN DROIT SUR LA LISTE D'APTITUDE DE DIRECTION D'ÉCOLE DEUX CLASSES ET PLUS

**NOM** \_\_\_\_\_ **NOM de naissance** \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

**Téléphone** \_\_\_\_\_

**Nom de l'école d'affectation actuelle**

### Circonscription actuelle

Diplômes universitaires et dates d'obtention \_\_\_\_\_

Autres diplômes \_\_\_\_\_

Titres professionnels (CAFIPEMF, CAPPEI, etc.) et dates d'obtention\_\_\_\_\_

**1<sup>ère</sup> date d'inscription sur la liste d'aptitude de directrice ou directeur d'école :** \_\_\_\_\_

**Postes de direction d'école occupés depuis la titularisation** (indiquez également les périodes d'interruption le cas échéant)

ÉCOLE(S) D'AFFECTATION	MODALITÉS (à titre définitif ou provisoire)	DU	AU

## ACTE DE CANDIDATURE

Je sollicite ma réinscription de plein droit sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur ou directrice d'école de deux classes et plus, dans el cadre d'un projet de mobilité sur uh poste de direction d'école.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(signature)