

Rectorat

Division des personnels enseignants (DIPE)

Cellule transversale

dipe.postesadaptes@ac-nantes.fr

Dossier suivi par : Eugénia PETIPAS

Tél : 02.40.37.33.22

B.P. 72616

44326 NANTES Cedex 3

**FICHE DE CANDIDATURE DES PERSONNELS DU SECOND DEGRÉ
AFFECTATION DANS LE DISPOSITIF DES POSTES ADAPTÉS**

Votre demande concerne : ¹

PREMIERE DEMANDE

sur poste adapté de courte durée (PACD)

sur poste adapté de longue durée (PALD) après 3 ans de PACD

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT

sur poste adapté de courte durée (PACD)

sur poste adapté de longue durée (PALD)

RETOUR SUR UN POSTE D'ENSEIGNEMENT EN ÉTABLISSEMENT

NOM d'usage			
NOM de famille			
Prénom		Date de naissance	
Corps		Discipline	
Adresse personnelle			
Tél.			
Adresse mail professionnelle		@ac-nantes.fr	
Adresse mail personnelle		@	

SITUATION ADMINISTRATIVE :

- Titres et diplômes

- RQTH : Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé?

OUI ¹ (Attestation RQTH en cours de validité à déposer dans COLIBRIS)

NON ¹

¹ Cocher la case

1/ VOUS DEMANDEZ UNE PREMIÈRE AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE (P.A.C.D)

Affectation en 2024-2025 :

ÉTABLISSEMENT

ou ZR (zone de remplacement)

RAD (établissement de rattachement administratif)

AFA (affectation à l'année)

-Avez-vous déjà déposé un dossier de demande de poste adapté les années précédentes ?

OUI

Si oui, en quelle année

NON

-Avez-vous déjà bénéficié d'un poste adapté avant l'année scolaire 2024-2025 ?

OUI

Si oui, en quelle année

NON

2/ VOUS DEMANDEZ À ÊTRE RENOUVELÉ DANS LE DISPOSITIF DES POSTES ADAPTÉS (P.A.C.D / P.A.L.D) OU DEMANDEZ UNE PREMIÈRE AFFECTATION SUR P.A.L.D

Établissement d'affectation dans le dispositif des postes adaptés en 2024-2025

Fonctions occupées au sein de l'établissement

Durée totale (en années) des services sur un poste adapté au 1^{er} septembre 2025

3/ VOUS DEMANDEZ UN RETOUR SUR UN POSTE D'ENSEIGNEMENT EN ÉTABLISSEMENT

Établissement d'affectation en 2024-2025

En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche. J'accepte que mes données personnelles soient collectées et utilisées dans le cadre du traitement de ma demande.

A

, le

Visa du chef d'établissement :

DATE