

**CANDIDATURE À L'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE  
À L'EMPLOI DE DIRECTEUR D'ÉCOLE  
À DEUX CLASSES ET PLUS**

**À retourner à l'IEN de circonscription pour avis, au plus tard le 1er décembre 2023**

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom : Date de naissance :

Adresse personnelle :

Fonctions actuelles :

Etablissement d'exercice :

Date de titularisation en tant qu'instituteur ou professeur des écoles :

Ancienneté de services au 1<sup>er</sup> septembre 2023 :

Avez-vous exercé des fonctions à temps partiel : oui  non   
Si oui, pendant quelles périodes ?

Avez-vous été directeur 2 classes et plus :  
- en intérim de direction oui  non   
- faisant fonction de directeur oui  non   
- à titre définitif oui  non

En ce cas précisez la date d'inscription sur la liste d'aptitude de direction :

Précisez les école(s) où vous avez exercé en tant que directeur :

Nom de l'école :

Nombre de classes :

Dates : du.....au.....

Nom de l'école :

Nombre de classes :

Dates : du.....au.....

Nom de l'école :

Nombre de classes :

Dates : du.....au.....

Je sollicite une **première inscription** sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur dans le département de la Nièvre.

Je sollicite ma **réinscription** sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur dans le département de la Nièvre.

Je certifie exacts les renseignements fournis.

Date :

Signature,

**AVIS MOTIVÉ DE L'IEN**  
**à retourner à la DOSEP pour le 8 décembre 2023 au plus tard**

**Profil du candidat**

Donner brièvement, mais avec précision, des éléments permettant d'établir le profil du candidat (sens du service public, aptitude à l'autorité, qualités relationnelles, sens de l'organisation, aptitude à l'animation, à l'innovation et à la relation...)

Points forts :

Axes de progrès :

**Jugement global sur l'aptitude du candidat à exercer les fonctions sollicitées**

avis favorable

avis défavorable

Fait à                    le

Signature de l'IEN

**AVIS MOTIVÉ DE LA COMMISSION DÉPARTEMENTALE**

**Inscription :**

proposée

non proposée

Fait à                    le

Nom du président et signature

**DÉCISION DE LA DIRECTRICE ACADÉMIQUE**

- INSCRIT
- NON INSCRIT

Date :

Signature :

Pascale NIQUET-PETIPAS