|  |
| --- |
| **FICHE DE DEMANDE DE DELEGATION FONCTIONNELLE****Rentrée Scolaire 2021-2022**A envoyer avant le 8 juin 2021 à accueil-mutation@ac-versailles.fr |

**INFORMATIONS**

NOM : ……………………………...……….………….……..……… PRENOM : …………………………..………………..……..……….………

Date de naissance : …….../…….../………

Courriel : …………………………………………………………………………………………………@ac-versailles.fr

Corps actuel : …………………………………………………………………………………………………………..…………………………………..…..……

Discipline actuelle : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

Affectation 2020/2021 : ………………………………………………………………………………………………….……………………….……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..………..……

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

RNE ………………………………………………………………

NON

OUI

S’agit-il d’un établissement d’affectation à titre définitif ?

Si NON, préciser le nom et la commune de l’établissement l’affectation à titre définitif :

…...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Quotité de service actuelle : …………………………………………………………………………………………………………………………………

Date d’affectation : ………………………………………………………………………………………………

Avez-vous participé au mouvement intra-académique en vue de la rentrée scolaire 2021 ?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

NON

OUI

**CANDIDATURE**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

Renouvellement : 2ème ou 3ème demande

1ère demande

FONCTION POSTULEE :

⬜ Faisant fonction de directeur délégué aux formations professionnelles et technologiques

⬜ Classes d’accueil pour élèves non francophones

⬜ Assistant de directeur délégué aux formations professionnelles et technologiques

⬜ Spécifique académique (descriptif : …………………………………………………………………………………………………………)

VŒUX D’AFFECTATION :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OrdreDes vœux | Libellé établissement, communeou groupement de communes | Code établissement, code commune ou code gr. commune |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |

A …………………………………………………………………………………, le ……………………………………..

Signature de l’intéressé(e) :

**AVIS DES SUPERIEURS HIERARCHIQUES**

⬜ Du chef d’établissement d’affectation à titre définitif en 2020/2021 pour les enseignants titulaires sur poste définitif (TPD)

NOM : …………………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………

⬜ Du chef d’établissement de rattachement en 2020/2021 pour les enseignants titulaires sur zone de remplacement (TZR)

NOM : …………………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………

⬜ Du chef d’établissement d’exercice en 2020/2021 pour les enseignants stagiaires

NOM : …………………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………

⬜ **Avis favorable** ⬜  **Avis défavorable**

A …………………………………………………………………………………, le ……………………………………..

Cachet et signature :

ET POUR LES CANDIDATS DEJA EN DELEGATION FONCTIONNELLE :

⬜ Du chef d’établissement d’affectation à titre provisoire en 2020/2021

NOM : …………………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………

⬜ **Avis favorable** ⬜  **Avis défavorable**

A …………………………………………………………………………………, le ……………………………………..

Cachet et signature :