

direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Alpes-Maritimes

**CANDIDATURE à une AFFECTATION sur POSTE ADAPTE  
Rentrée Scolaire 2020**

Direction des  
services  
départementaux de  
l'éducation nationale  
des Alpes-Maritimes

Division des personnels  
enseignants 1<sup>er</sup> degré

Affaire suivie par :  
Gestionnaire  
Pierre GALLO  
(Lettres A à H)  
Téléphone  
04 93 72 63 56

Gestionnaire  
Dominique GAUPLE  
(Lettres I à Z)  
Téléphone  
04 93 72 64 49

Mél.  
ia06-dipe2@ac-nice.fr

53 avenue Cap de Croix  
06181 Nice cedex 2

**NOM** (patronymique et marital) :

**Prénom** :

**Adresse électronique** :

Date de naissance :

Téléphones (fixe et portable) :

Adresse :

Fonction :

Spécialité(s) :

Affectation 2019 – 2020 :

Date d'entrée à l'Education Nationale :

Si vous êtes entré(e) tardivement dans l'Education Nationale, ou si vous avez interrompu votre carrière, avez-vous exercé une autre activité professionnelle ?

Laquelle ?

Situation de famille :  célibataire  marié(e)  veuf (-ve)  divorcé(e)  séparé(e)

Age et profession du conjoint :

Age et prénoms des enfants :

Lesquels sont à charge ? :

.....  
Situation actuelle :  en activité  en C.M.O.  en C.L.M.  en C.L.D.  autre

Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ?

oui (*joindre le document*), depuis le :

date d'échéance :

demande en cours auprès de Maison Départementale des Personnes Handicapées (M.D.P.H) (*à transmettre dès obtention*)

non

.....  
Avez-vous également postulé à congé de formation professionnelle ?

oui

non

**NATURE de la demande**, à titre indicatif :

- Première demande d'affectation sur poste adapté
  - déjà candidat précédemment, *indiquer le nombre de demandes antérieures non satisfaites* :
- Demande d'affectation sur poste adapté de courte durée (P.A.C.D.)
- Demande d'affectation sur poste adapté de longue durée (P.A.L.D.)

**PROJET PROFESSIONNEL** (*à cocher par ordre de préférence*), en vue de préparer le retour aux fonctions, ou une reconversion professionnelle :

- Retour aux fonctions
- Mobilité dans la fonction publique
  - préparation de concours interne(s) ou externe(s)
  - demande de détachement avec ou sans mobilité géographique
- Réorientation vers le secteur privé
- Autre (départ à la retraite, ...)

Description du projet professionnel que vous souhaitez mettre en œuvre à l'issue de la période de poste adapté :

Date et signature :

*Merci d'accompagner ce document :*

- a. *d'un certificat médical établi par le médecin traitant, récent (moins de 2 mois) et très détaillé, sous pli cacheté à l'attention du médecin de prévention*
- b. *et d'une lettre explicative de l'intéressé(e) indiquant les difficultés professionnelles éprouvées en raison de l'état de santé, le projet professionnel envisagé en conséquence et en vue d'une éventuelle reconversion, et l'activité professionnelle souhaitée pendant l'affectation sur poste adapté*
- c. *d'un Curriculum Vitae.*
- d. *de toute pièce permettant d'éclairer votre situation (R.Q.T.H., ...)*

*Et de retourner le dossier par la voie hiérarchique (par votre circonscription) si vous êtes en poste ou en C.L.M, ou directement à l'adresse suivante si vous êtes en C.L.D. :*

**DSDEN - Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale, DIPE 2, bureau des CLM / CLD – à l'attention de M. GALLO Pierre/ Mme GAUPLE Dominique  
53 avenue Cap de Croix - 06181 NICE CEDEX 2**

direction des services  
départementaux  
de l'éducation nationale  
Alpes-Maritimes

**CANDIDATURE à un MAINTIEN sur POSTE ADAPTE –  
Rentrée Scolaire 2020**

Direction des  
services  
départementaux de  
l'éducation nationale  
des Alpes-Maritimes

Division des personnels  
enseignants 1<sup>er</sup> degré

Affaire suivie par  
Gestionnaire:  
Pierre GALLO  
(Lettres A à H)  
Téléphone  
04 93 72 63 56

Gestionnaire:  
Dominique GAUPLÉ  
(Lettres I à Z)  
Téléphone  
04 93 72 64 49

Mél.  
ia06-dipe2@ac-nice.fr

53 avenue Cap de Croix  
06181 Nice cedex 2

**NOM** (patronymique et marital) :

**Prénom** :

**Adresse électronique** :

Date de naissance :

Téléphones (fixe et portable) :

Adresse :

Fonction :

Spécialité(s) :

Affectation 2019 – 2020 :

Date d'entrée à l'Education Nationale :

Si vous êtes entré(e) tardivement dans l'Education Nationale, ou si vous avez interrompu votre carrière, avez-vous exercé une autre activité professionnelle ?

Laquelle ?

Situation de famille :  célibataire  marié(e)  veuf (-ve)  divorcé(e)  séparé(e)

Age et profession du conjoint :

Age et prénoms des enfants :

Lesquels sont à charge ? :

.....

Situation actuelle :  en P.A.C.D.  1<sup>ère</sup> année  2<sup>ème</sup> année  3<sup>ème</sup> année  
 en P.A.L.D.

Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé ?

oui (*joindre le document*), depuis le :

date d'échéance :

demande en cours auprès de Maison Départementale des Personnes Handicapées (M.D.P.H) (*à transmettre dès obtention*)

non

.....

Avez-vous également postulé à congé de formation professionnelle ?

- oui  non

**NATURE de la demande**, à titre indicatif :

- une 2<sup>ème</sup> année d'affectation sur poste adapté  
 une 3<sup>ème</sup> année d'affectation sur poste adapté  
 un poste adapté de longue durée (P.A.L.D.)

**PROJET PROFESSIONNEL** (à cocher par ordre de préférence), en vue de préparer le retour aux fonctions, ou une reconversion professionnelle :

- retour progressif à l'enseignement : quotité de service 50% C.N.E.D. / 50% établissement scolaire
- Mobilité dans la fonction publique
- préparation de concours interne(s) ou externe(s)
  - demande de détachement avec ou sans mobilité géographique
- Réorientation vers le secteur privé
- Autre (départ à la retraite, ...)

Description du projet professionnel que vous souhaitez mettre en œuvre à l'issue de la période de poste adapté, en faisant part des éventuelles difficultés rencontrées au sein du dispositif :

Date et signature :

*Merci d'accompagner ce document :*

- e. *d'un certificat médical établi par le médecin traitant, récent (moins de 2 mois) et très détaillé, sous pli cacheté à l'attention du médecin de prévention*  
f. *et d'une lettre explicative de l'intéressé(e) indiquant les difficultés professionnelles éprouvées en raison de l'état de santé, le projet professionnel envisagé en conséquence et en vue d'une éventuelle reconversion, et l'activité professionnelle souhaitée pendant l'affectation sur poste adapté*  
g. *d'un Curriculum Vitae.*  
h. *de toute pièce permettant d'éclairer votre situation (R.Q.T.H., ...)*

*Et de retourner le dossier par la voie hiérarchique (par votre circonscription) si vous êtes en poste ou en C.L.M, ou directement à l'adresse suivante si vous êtes en C.L.D. :*

**DSDEN - Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale,  
DIPE 2, bureau des CLM / CLD – à l'attention de M. GALLO Pierre/ Mme GAUPLE  
Dominique  
53 avenue Cap de Croix - 06181 NICE CEDEX 2**