**MOUVEMENT 2021** **Phase d’ajustement**

# FICHE DE VŒUX SPECIALE

Date limite de réceptionpar le service **lundi 6 septembre à 8h**

01.45.17.60.61/62

mouvement.dsden94@ac-creteil.fr

##### POSTES PARTICULIERS / ASH

(numérotez vos vœux par ordre de préférence)

(complétez et détaillez le verso de la présente fiche)

□ CPAIEN □ CPAIEN - ASH

□ CPAIEN Spécialisé

□ Pôle moins de 3 ans MTA □ ERSEH □ MDPH □ CDO

□ Plus de maîtres que de classes □ Coordonnateur de REP

 □ Dispositif relais

□ Direction REP + / Cité éducative □ Régulation

□ Direction d’école élémentaire ou maternelle

□ Direction d’école d’application □ Poste ASH : nature du poste (préciser au verso)

□ Classe d’application □ ULIS □ SEGPA □ Responsable de SEGPA

 (réservée aux titulaires du CAFIPEMF) □ Autres (A spécifier ci-dessous) :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Tél/ portable\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### Adresse personnelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse électronique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation à titre définitif 2020 - 2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation à titre provisoire 2020 - 2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A participé au 1er  mouvement 2021 □ OUI □ NON

poste obtenu :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ CAFIPEMF session \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ CAFIPEMF en cours session 2020 □ OUI spécialité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ CAEI, CAPSAIS, CAPASH, CAPPEI session \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ option \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Liste aptitude de direction d’école : □ OUI année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Liste aptitude direction d’établissement spécialisé □ OUI année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Diplôme de directeur d’établissement spécialisé □ OUI année : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Réservé à l’administration**

A01 + A05

AGS : \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ m \_\_\_\_ j

Barème :

Liste d’aptitude :

 Habilitation :

###### NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Affectation **2020/2021**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### POSTES SOLLICITES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vœu | Commune | Ecole | Nature du poste  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

J’atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements portés sur cette fiche de vœux

 Fait à, le,

 Signature,