

Dijon, le 28 mars 2011

Le recteur

à

Mesdames et messieurs les directeurs-adjoints
chargés de S.E.G.P.A. de l'académie de Dijon

s/c de mesdames et messieurs les principaux
du collège de rattachement

s/c de madame et messieurs les inspecteurs d'académie,
directeurs des services départementaux
de l'éducation nationale

**OBJET : Gestion des directeurs-adjoints chargés de section d'enseignement
général et professionnel adapté.**

Division des Ressources Humaines

DIRH4

Gestion des personnels de direction
et d'inspection

Affaire suivie par
Sandrine VOISINE
Véronique FLATOT

Téléphone
03 80 44 86 86
03.80.44.86.85

Fax
03 80 44 84 91

mél
dirh4@
ac-dijon.fr

I – Liste d'aptitude à l'emploi de directeur-adjoint chargé de S.E.G.P.A.

Conditions d'inscription (art. 5 et 21 du décret n° 81-482 du 8 mai 1981 modifié)

- ⇒ être âgé de 30 ans au moins.
- ⇒ appartenir à un corps d'enseignement, d'éducation ou d'inspection.
- ⇒ justifier de 5 années de services accomplis en qualité de titulaire dans un ou plusieurs de ces corps au 1^{er} septembre 2011. Toutefois sont pris en compte, dans la limite de deux ans, les services accomplis en qualité de stagiaire, de maître-auxiliaire, d'instituteur suppléant ou remplaçant.
- ⇒ être titulaire du diplôme de directeur d'établissement d'éducation adaptée et spécialisée.

Les personnels désireux d'être inscrits sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur-adjoint chargé de S.E.G.P.A. devront remplir l'imprimé ci-joint.

II - Mouvement

Les Directeurs-adjoints chargés de S.E.G.P.A. désirant solliciter leur mutation dans l'académie voudront bien remplir l'imprimé ci-joint prévu à cet effet.

Je vous informe que dix postes seront vacants à la rentrée 2011 :

- SEGPA - Collège la Croix des Sarrazins AUXONNE – 0211455T
- SEGPA – Collège Jules Ferry BEAUNE – 0211360P
- SEGPA – Collège Paul Fort IS SUR TILLE - 0211997G
- SEGPA – Collège Jean Rostand QUETIGNY – 02311478T
- SEGPA – Collège du Vallon AUTUN – 0711295X
- SEGPA – Collège J.Prévert CHALON S/S – 0711056M
- SEGPA – Collège Henri Vincenot LOUHANS – 0711524W
- SEGPA – Collège V.Denon ST MARCEL – 0711523V
- SEGPA – Collège Champs Plaisants SENS – 0890791B
- SEGPA – Collège Pierre Larousse TOUCY – 0891094F

Les dossiers établis en un seul exemplaire devront me parvenir par la voie hiérarchique au plus tard le 26 avril 2011.

En ce qui concerne les demandes de mutations dans les autres académies, les personnels intéressés devront prendre contact dès que possible avec le Rectorat - DIRH 4 afin d'obtenir les instructions inhérentes à l'académie souhaitée.

Le Recteur,
Pour le Recteur et par délégation,
Le Chef de Division,



Alain BLANC

ACADEMIE DE DIJON

Département de :

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'APTITUDE
A L'EMPLOI DE DIRECTEUR-ADJOINT CHARGE DE SEGPA DE COLLEGE**

NOM (*en capitales*) : M. Mme Mlle

Prénoms :

Née (nom de jeune fille) :

Date de naissance :

Célibataire Marié(e) Divorcé(e)

Charges de famille - Enfants à charge :

Profession du conjoint :

Son lieu d'exercice :

S'il est membre de l'enseignement, préciser son grade et sa discipline :

Adresse personnelle :

Grade actuel (*corps d'origine*) :

Echelon :

A compter du :

Emplois au fonctions actuelles :

A compter du :

Etablissement d'exercice :

Diplôme de directeur d'établissements d'éducation adaptée et spécialisée (*joindre copie*)

Date d'obtention :

Titres universitaires	Date d'obtention
.....
.....
.....
.....
.....
.....

VŒUX D'AFFECTATION (par ordre de préférence)	LOGE	NON LOGE
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Poste double demandé : OUI NON

Date et lieu de la dernière affectation ayant ouvert droit au remboursement des frais de changement de résidence (*joindre copie de l'arrêté*)

(1) - Année de la rentrée au titre de laquelle la liste est établie.

DECOMPTE DES SERVICES		
Qualité	Etablissement d'exercice	Durée
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Total au 01.09.2011 (1)	

En cas d'inscription, je m'engage à accepter le poste qui me sera attribué :

DATE :

Signature,

Note : Élément administratif de la note :

Année : Élément pédagogique :

	APPRECIATIONS		
	Excellent	Satisfaisant	Insuffisant
SANTE - <i>(résistance à la fatigue et équilibre nerveux)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SENS DE L'EDUCATION - <i>(influence éducative en classe - intérêt porté aux problèmes éducatifs - participation aux activités éducatives - ouverture aux méthodes nouvelles - objectivité, etc.....)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTITUDE A L'ORGANISATION - <i>(méthode dans le travail personnel - organisation du travail en classe ou des activités extra-scolaires, etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTITUDE AUX RELATIONS ET A LA COMMUNICATION - <i>(disponibilité, esprit de coopération et sens de l'équipe - aisance dans les relations avec les autres - qualités d'animateur vues au travers des relations avec les autorités hiérarchiques - les collègues - les élèves - les parents - expression orale en public)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APTITUDE A L'AUTORITE - <i>(ascendant sur les élèves - maîtrise de soi - force de caractère - goût et sens de la décision - goût et sens des responsabilités)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBSERVATIONS PARTICULIERES :

Appréciation générale des aptitudes aux fonctions sollicitées :

CONCLUSION

EXCELLENT
SATISFAISANT
INSUFFISANT

Fait à _____, le _____
Le Chef d'Etablissement,

AVIS DE L'INSPECTEUR DEPARTEMENTAL
DE L'EDUCATION NATIONALE COMPETENT :

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

Situation personnelle :

M. Mme Mlle

Nom d'usage :

Nom patronymique :

Prénom :

Date de naissance :

célibataire marié(e) pacsé(e)

divorcé(e) veuf(ve)

Enfants à charge :

Adresse personnelle :

.....

.....

☎ ☎

email : @

Renseignements concernant le conjoint :

Profession :

Lieu d'exercice :

S'il est membre de l'enseignement, préciser :

Grade :

Discipline :

Situation administrative :

Grade actuel :

Corps d'origine :

Echelon : depuis le :

Etablissement d'exercice :

.....

Date d'affectation dans le poste actuel :

Date d'obtention du CAEI ou CAPSAIS :

Date d'obtention du DDEEAS :

Anciennetés au 01/09/2011

- Ancienneté générale de services :
- Services accomplis dans l'éducation spécialisée :
- Services accomplis dans l'emploi de directeur adjoint chargé de SEGPA :

Vu et vérifié par l'Inspection académique

A le,

Signature :

POSTES DEMANDES
(par ordre préférentiel)

- 1 -
- 2 -
- 3 -
- 4 -
- 5 -
- 6 -

Motif de la demande de mutation

- convenance personnelle
- rapprochement de conjoint
- mutation simultanée

Je soussigné(e), certifie l'exactitude de mes déclarations et m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé dans la présente demande.

Fait à, le 2011

Signature :

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT

Date

Signature

AVIS DE L'INSPECTEUR D'ACADEMIE

Date

Signature

AVIS DU RECTEUR

Date

Signature