



PROJET PROFESSIONNEL

POUR UN **RENOUVELLEMENT** DE POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE

<i>IDENTIFICATION (obligatoires)</i>	
Nom Prénoms	<input type="text"/>
Date de Naissance	<input type="text"/>
Grade et Discipline	<input type="text"/>
Affectation	<input type="text"/>

<i>PROJET PROFESSIONNEL BILAN ET PERSPECTIVES</i>
Affectation en PACD en 2022-2023 : <input type="text"/>
Poste occupé : <input type="text"/>
Missions confiées : <input type="text"/>
Tuteur : <input type="text"/>
Votre projet (Bilan et perspectives) : <input type="text"/>
Vos motivations : <input type="text"/>

Tous les champs doivent être dûment complétés.

Fait à: _____ le _____

Signature: _____



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENSEIGNANTS SUR POSTES ADAPTES EN 2023-2024

NOM-PRENOM(S)

SITUATION ACTUELLE :

LIEU D'AFFECTATION :

AVEZ-VOUS FORMULE UNE DEMANDE D'AMENAGEMENT DE POSTE APRES MARS 2023 ?

VŒU POUR 2023-2024 :

MAINTIEN EN PACD

MUTATION

RETOUR SUR POSTE

AUTRE - PRECISER

RECONNU·E EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE

PÉRIODE DE VALIDITE DU TITRE : (dates)

DEMANDE EN COURS POUR LA RECONNAISSANCE EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE

DATE DE L'ACCUSÉ-RÉCEPTION DE LA MDPH :

DEMANDE ENVISAGÉE POUR LA RECONNAISSANCE EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE

DEMANDE ENVISAGÉE DE RECLASSEMENT

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ PLACÉ·E SUR POSTE ADAPTE?

SI OUI, EN QUELLE(S) ANNÉE(S):

ACADÉMIE(S):

AVEZ-VOUS EXERCÉ UNE AUTRE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

SI OUI, LAQUELLE ?

*Les données personnelles seront conservées le temps de l'instruction de la demande par les services RH.
Pour les enseignants retenus dans le dispositif, ces données serviront de support dans le cadre de
l'accompagnement sur poste adapté pour l'année scolaire 2023-2024*