

**ANNEXE 3**

**DEMANDE DE POSTE DE DIRECTION EN REP+ ou EN DECHARGE TOTALE**

**ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**

**(Retour au plus tard pour le 25 Mars 2020 au service de la DIPER après avis de votre inspecteur de circonscription)**

NOM D'USAGE : .....

NOM PATRONYMIQUE : .....

PRENOM : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

Souhaitez vous postuler sur des postes		
Direction en REP+	OUI	NON
Direction Déch Totale	OUI	NON

Adresse Mail :

Portable :

AFFECTATION AU 1 <sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2019 :					à titre définitif		à titre provisoire		Par réaffectation		
ECOLE ou ETABLISSEMENT : NOM : .....					COMMUNE : .....						
<u>Niveau :</u>					Maternelle	Elémentaire	Etabl Spéc	SEGPA	EREA	(Entourer le niveau concerné ou le type d'établissement)	
<u>Catégorie du poste occupé en 2018 / 2019 :</u>					Direction	Adjoint	Décharge de direction	ZIL	BD	EDV	UPEAA
					<b>RASED</b>		(Entourer la catégorie concernée)				

Ancienneté en Education prioritaire au 31 août 2020 :

Ancienneté à titre définitif sur un poste de Direction au 31 août 2020 :

Nombre d'années d'interim de Direction :

Avez-vous obtenu un avis favorable à la commission pour un poste de direction en REP+ ou de décharge totale ? OUI / NON

Année :

Date et Signature de l'intéressé :

AVIS DE L'IEN

AVIS DE LA COMMISSION DEPARTEMENTALE