



PROJET PROFESSIONNEL

POUR UN RENOUVELLEMENT DE POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE

<i>IDENTIFICATION</i>	
Nom Prénoms	
Date de Naissance	
Grade et Discipline	
et/ou Affectation	

<i>PROJET PROFESSIONNEL BILAN ET PERSPECTIVES</i>
Affectation : Poste occupé : Missions confiées : Tuteur : Votre projet (Bilan et perspectives) : Vos motivations :

Tous les champs doivent être dûment complétés.

Fait à: _____ le _____

Signature: _____



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ENSEIGNANTS SUR POSTES ADAPTES EN 2021-2022

NOM-PRENOM(S) :

SITUATION ACTUELLE :

LIEU D'AFFECTATION :

FONCTION :

HORAIRE HEBDOMADAIRE :

AVEZ-VOUS BÉNÉFICIÉ D'UN ALLÈGEMENT DE SERVICE ☐

SI OUI, QUOTITÉ HORAIRE

VŒU POUR 2022-2023 :

☐ MAINTIEN EN PACD

☐ MUTATION

☐ RETOUR SUR POSTE

☐ AUTRE - PRÉCISER

☐ BÉNÉFICIAIRE D'UNE PENSION ÉVENTUELLEMENT, TAUX DE VOTRE PENSION

☐ DISPONIBILITÉ D'OFFICE, DATES:

☐ CONGÉS POUR CONVENANCE PERSONNELLE, DATES:

☐ RECONNU•E EN QUALITÉ DE TRAVAILLEUR HANDICAPE

PÉRIODE DE LA NOTIFICATION MDPH:

☐ 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 2022-2023*