



**PROJET PROFESSIONNEL**

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

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

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

*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*