

Rectorat

Division de
l'Accompagnement
Médical, Social
et Professionnel

Affaire suivie par
Stéphanie GOAËR

Téléphone

01 57 02 62 72

Fax

01 57 02 69 32

Mél

ce.damesop3@ac-creteil.fr

4 rue Georges Enesco
94010 Créteil cedex
Web : www.ac-creteil.fr

**Service médical
DSDEN 77**

Affaire suivie par
Dominique MASSOT

Téléphone

01 64 41 26 31

Fax

01 64 41 26 82

Mél

ce.77medprev@ac-creteil.fr

**Service médical
DSDEN 93**

Affaire suivie par
Alexandra VAUGIRARD

Téléphone

01 43 93 70 91

Mél

ce.93medprev@ac-creteil.fr

**Service médical
de prévention - Rectorat**

Affaire suivie par
Hélène BEUCHAT

Téléphone

01 57 02 68 30

Fax

01 57 02 68 34

Mél

ce.94medprev@ac-creteil.fr

PREMIER DEGRÉ

DOSSIER DE CANDIDATURE

AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ

RENTRÉE SCOLAIRE 2019 – 2020

SORTIE DU DISPOSITIF D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ

à adresser en 3 exemplaires :

Pour la direction des services départementaux de Seine-et-Marne
à l'attention de Madame CAGNIONCLE – IEN MRH : 01 80 39 61 74
20 quai Hippolyte Rossignol – 77010 Melun Cedex

Pour la direction des services départementaux de Seine-Saint-Denis
à l'attention de Madame SITCHARN – DIMOPE 5 : 01 43 93 72 51
8 rue Claude Bernard – 93008 Bobigny Cedex

Pour la direction des services départementaux de Val-de-Marne
à l'attention de Madame GOBERT – DRHM 4, Bureau des affaires médicales
Tel : 01 45 17 62 07
68 avenue du Général de Gaulle – 94011 Créteil Cedex

NOM :

PRÉNOM :

Corps :

Instituteur

Professeur des Écoles

Département d'exercice : 77

93

94

Rappel des pièces à joindre au dossier *:

En 3 exemplaires, joints à ce dossier :

lettre de présentation du projet professionnel ;

éventuellement reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH, notification de décision) ;

En 1 exemplaire :

un courrier circonstancié récent (moins de 2 mois) des médecins traitants décrivant la situation médicale de l'intéressé(e), sous pli cacheté.

*** Le dossier ne pourra être étudié que s'il comporte l'intégralité des pièces demandées.**

FICHE DE VŒUX D'AFFECTION ANNÉE 2019 -2020

Nom :

Prénom :

VOUS DEMANDEZ :

LA SORTIE DU DISPOSITIF D'AFFECTION SUR POSTE ADAPTÉ

Projet professionnel envisagé à la sortie du dispositif : (à compléter par une lettre de présentation)

Il vous est demandé de décrire votre projet à titre indicatif, celui-ci ne vous engage pas pour l'avenir et pourra être revu au moment de votre sortie du dispositif en fonction de l'évolution de votre projet professionnel ou de votre situation et en lien avec le médecin des personnels et le service RH.

Sortie envisagée :

Retour sur vos fonctions d'origine

Détachement

Reclassement sur poste de type administratif

Autre (précisez) :