

MOUVEMENT INTRA-DEPARTEMENTAL – RENTREE 2024

FORMULAIRE A COMPLETER PAR LES ENSEIGNANTS INTEGRANT TARDIVEMENT LE DEPARTEMENT DU CALVADOS A LA RENTRÉE 2024

A retourner avant le mercredi 21 août 2024 - délai impératif

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de famille :

Né(e) le :

Département d'origine :

<p>Bénéficiaires de l'Obligation d'Emploi : Relevez-vous des dispositions relatives aux enseignants BOE ? <i>Reportez-vous à la note départementale relative aux bénéficiaires de l'obligation d'emploi du 3 avril 2024 concernant la procédure à suivre.</i></p>	
<p>Exercice en éducation prioritaire : Totalisez-vous 5 ans d'exercice continu et à titre définitif dans la même école classée REP ou REP+ au 31/08/2024 (ou sur plusieurs écoles classées pour les agents titulaires d'un poste de brigade) ?</p>	
<p>ASH : Êtes-vous titulaire du CAPPEI ou d'un titre équivalent ?</p>	
<p>Liste d'aptitude directeur 2 classes et plus : Êtes-vous inscrit(e) sur la liste d'aptitude de directeur 2 classes et plus ou d'établissement spécialisé au 01/09/2024 ? Avez-vous exercé les fonctions de directeur d'école 2 classes et plus à titre définitif durant l'année scolaire 2023-2024 ? Avez-vous exercé les fonctions de directeur d'école de 2 classes et plus sur une durée totale de trois années continues ou discontinues ?</p>	
<p>Modalité de service : Demandez-vous à exercer à temps partiel à la rentrée 2024 ? Si oui renseigner le formulaire « Temps partiel 2024-2025 » mis en ligne sur le site internet académique rubrique « <u>Espace professionnel du Calvados</u> »</p>	

Afin qu'une affectation provisoire vous soit notifiée pour l'année scolaire 2024-2025, vous êtes invité(e) à exprimer vos préférences parmi les 11 zones géographiques et les 3 regroupements de supports disponibles, en numérotant les cases du tableau ci-dessous (expression d'au moins 12 préférences) :

ZONE GEOGRAPHIQUE <i>(cf. document n°3 annexé à la note départementale du mouvement intra et carte publiés sur le site internet académique)</i>	REGROUPEMENT DE SUPPORTS		
	ENSEIGNANT <i>(Adjoint élémentaire ou maternelle, CP dédoublé, CE1 dédoublé, GS dédoublé, chargé d'école, décharge de maître formateur, décharge de direction, postes fractionnés, titulaires de secteur)</i>	REMPLACEMENT <i>(Titulaire remplaçant)</i>	ASH <i>(ULIS école, instituteur spécialisé, adjoint spécialisé, décharge de direction spécialisée)</i>
BAYEUX			
CAEN			
CREULLY SUR SEULLES			
DOZULE			
FALAISE			
LAIZE CLINCHAMPS			
LE HOM			
LISIEUX			
PONT L'ÉVÊQUE			
VILLERS BOCAGE			
VIRE NORMANDIE			

Je soussigné(e) atteste de l'exactitude des informations ci-dessus.

Le ___/___/_____, à _____

Signature (pour un format électronique indiquez votre nom et votre prénom)