

Département _____

Rentrée : 2016/2017

ENSEIGNANTS
PREMIER DEGRÉ

En vous demandant de bien vouloir cocher l'une des cases suivantes :

DSDEN DE LA DORDOGNE
DRHVE

Affaire suivie par :
Patricia DE ALMEIDA
Hélène MAZIERES
05.53.02.84.85

DEMANDE DE POSTE ADAPTE
DE COURTE DUREE (PACD) 1^{ère} affectation

DEMANDE DE MAINTIEN (PACD)
SORTIE (PACD, PALD)

NOM : **Prénom :**

Corps :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

N° de téléphone : / / / / **Mél :**

Situation de famille : Célibataire Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Divorcé(e) Veuf (ve)

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants : **Année de naissance :**

Autres charges de famille et renseignements complémentaires sur la situation familiale :

Dernier établissement d'exercice :

Date de nomination dans ce poste :

Ancienneté des services au 1^{er} septembre 2015 :

Congés obtenus :

- Congé (s) de maladie (pendant l'année précédente) :
- C.L.M. :
- C.L.D. :

Disponibilité d'office :

Congé pour accident du travail :

Temps partiel à visée thérapeutique (ex mi-temps thérapeutique) :

Congé pour convenances personnelles :

Etes-vous reconnu travailleur handicapé par la M.D.P.H. (ex C.O.T.O.R.E.P) ?

Catégorie..... date de début : date de fin :

→ **pièce justificative à fournir.**

Avez-vous une carte d'invalidité ? OUI (**Joindre une photocopie**) NON

Besoins spécifiques éventuels liés au handicap ?

Congé de mobilité déjà obtenu Quelle année

Congé de formation déjà obtenu Sollicité ou obtenu cette année

Nature de la formation

Avez-vous déjà demandé un poste d'adaptation ? OUI NON Date :

(ex réadaptation)

Avez-vous déjà été placé en adaptation : OUI NON

(ex réadaptation)

Si oui, date : Lieu

Projet mené durant cette période :

COMPLETER : SOIT 1 SOIT 2 EN FONCTION DE VOTRE SITUATION, ET DANS TOUS LES CAS 3 ET 4

1. Si vous occupez actuellement un poste d'adaptation de courte durée (PACD)

L'implantation du poste :

Vos fonctions :

Vos horaires :

1.A. Si vous envisagez une sortie de poste adapté

Sortie de PACD vers :

Admission à la retraite Retour aux fonctions exercées précédemment Reclassement

Affectation sur poste adapté de longue durée (dans ce cas, complétez aussi la rubrique **3.**)

1.B. Si vous souhaitez une reconduction sur poste d'adaptation : PACD PALD

2. Si vous souhaitez une première affectation sur poste d'adaptation : PACD PALD

3. Motif(s) invoqué(s) lié(s) à des difficultés :

.....

.....

.....

Formation sollicitée en vue du projet professionnel envisagé :

Nature du poste d'adaptation sollicité :

Centre National d'Enseignement à Distance

Autre poste , **Précisez :**
(CDI, CIO, ADM, Vie scolaire,)

4. Renseignements complémentaires – Observations personnelles :

.....

.....

.....

.....

.....

Dans tous les cas, joindre impérativement une lettre manuscrite au présent dossier.

Date et signature