

Annexe 1 - Mouvement spécifique académique

Candidature pour un poste de coordonnateur d'un dispositif ULIS collège ou lycée

FICHE DE VOEUX

Nom - Prénom :	Date de naissance :
Corps : <input type="checkbox"/> Professeurs des écoles <input type="checkbox"/> Professeurs agrégés <input type="checkbox"/> Professeurs certifiés <input type="checkbox"/> Professeurs d'EPS <input type="checkbox"/> Professeurs de lycée professionnel Discipline :	Grade : <input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Hors classe <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle Echelon au 31/08/2023 :
Affectation actuelle :	Sur un dispositif ULIS : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Certification obtenue : <input type="checkbox"/> CAPPEI : Module de formation	Année d'obtention :

Date limite de retour du dossier complet : 17 mai 2023

auprès de la DPE. Dossier à transmettre par voie électronique : mouvement2d@ac-normandie.fr

copie à transmettre à la DSDEN

- Calvados : dsden14-sagedpsep@ac-normandie.fr
- Eure : dsden27-diper@ac-normandie.fr
- Manche : dsden50-srh@ac-normandie.fr
- Orne : dsden61-srh@ac-normandie.fr
- Seine-Maritime : dsden76-dipe-mvt@ac-normandie.fr

Composition du dossier :

- le présent imprimé dûment complété
- un curriculum vitae (possibilité d'éditer le CV depuis i-prof)
- une lettre de motivation
- le dernier compte rendu de rendez-vous de carrière ou le dernier rapport d'inspection
- la copie de la certification ASH détenue
- pour les postes accueillant des élèves souffrant de troubles auditifs : la copie de l'attestation de maîtrise du niveau A1 de la langue des signes française (LSF)
- pour les postes accueillant des élèves souffrant de troubles visuels : l'attestation de première compétence en braille et en outils numériques afférents.

VŒUX D'AFFECTATION

Les vœux d'affectation doivent être formulés par ordre préférentiel, en indiquant précisément les caractéristiques des postes vacants ou susceptibles de l'être.

Il est conseillé aux candidats de prendre contact avec les chefs des établissements demandés afin de connaître le projet de l'établissement et celui de l'ULIS



Rang du vœu	Code RNE	Nom de l'établissement sollicité	Collège / Lycée
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Date :

Signature du candidat :

Avis motivé du supérieur hiérarchique : Chef d'établissement, IEN de circonscription ou IEN-ASH
(en fonction du lieu d'exercice)

- Favorable
- Défavorable

Nom, cachet et signature

Date :

Avis motivé du DASEN (pour les enseignants du 1^{er} degré)

Avis motivé du corps d'inspection (pour les enseignants du second degré) :

- Favorable
- Défavorable

Nom, cachet et signature

Date :