

ANNEXE 1
Campagne exceptionnelle au titre de la rentrée scolaire 2024-2025

Fiche de candidature à un détachement
dans le corps de professeur certifié de lettres modernes
Dans l'académie de Lyon

Nom de famille (naissance) :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse mél de contact :

Coordonnées du service gestionnaire dont dépend le candidat

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mél :

Administration d'origine : Ministère de l'éducation nationale et de la jeunesse

Corps de fonctionnaires d'appartenance : professeur des écoles

Date d'entrée dans le corps :

Grade :

classe normale

hors classe

Échelon :

classe exceptionnelle

autre

Position administrative : activité congé (formation, parental) disponibilité

Je suis bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) au titre de l'article 62 de la loi du 11 janvier 1984 ¹

¹ Article 62 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 modifiée portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'État

² Décret n° 84-1051 du 30 novembre 1984 pris en application de l'article 63 de la loi n° 84-16 du 11 janvier 1984 portant dispositions statutaires relatives à la fonction publique de l'État en vue de faciliter le reclassement des fonctionnaires de l'État reconnus inaptes à l'exercice de leurs fonctions.

Diplômes détenus :

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> Doctorat | Dénomination : |
| <input type="checkbox"/> Master 2 (Bac+5) | Dénomination : |
| <input type="checkbox"/> Master 1 (Maîtrise ou Bac+4) | Dénomination : |
| <input type="checkbox"/> Licence | Dénomination : |
| <input type="checkbox"/> Autre(s) diplôme(s) | Dénomination : |

Diplôme(s) en cours d'obtention : NON OUI - lequel :

Corps d'accueil et discipline sollicité

Professeurs certifiés de LETTRES MODERNES

Vœu : Académie de LYON

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Avec la fiche de candidature :

- Annexe 2 : avis de l'IA-DASEN de son département**
- Curriculum vitae
- Lettre de motivation
- Copie des diplômes
- Pour les personnels hors position d'activité : copie de l'arrêté de position

À _____ le _____

Signature de l'intéressé(e) :