

**ANNEXE 2 – DEMANDE DE RÉINSCRIPTION DE PLEIN DROIT
SUR LA LISTE D'APTITUDE DE DIRECTION D'ÉCOLE DEUX CLASSES ET PLUS**

NOM _____ **NOM de naissance**

Prénom _____ **Date de naissance**

Téléphone _____

Nom de l'école d'affectation actuelle _____

Circonscription actuelle

Diplômes universitaires et dates d'obtention _____

Autres diplômes _____

Titres professionnels (CAFIPEMF, CAPPEI, etc.) et dates d'obtention _____

1^{ère} date d'inscription sur la liste d'aptitude de directrice ou directeur d'école : _____

Postes de direction d'école occupés depuis la titularisation (indiquez également les périodes d'interruption le cas échéant)

ÉCOLE(S) D'AFFECTATION	MODALITÉS (à titre définitif ou provisoire)	DU	AU

ACTE DE CANDIDATURE

Je sollicite ma réinscription de plein droit sur la liste d'aptitude à l'emploi de directeur ou directrice d'école de deux classes et plus, dans el cadre d'un projet de mobilité sur uh poste de direction d'école.

A _____, le _____

(signature)