

Annexe 1

Candidature pour un poste de coordonnateur d'un Pôle d'Appui à la Scolarité (PAS)

FICHE DE VŒUX

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 31/08/2026 :
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 : 30/04/ 2026

Dossier à transmettre par voie électronique auprès de la DSDEN concernée :

- 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

Et en copie à la DPE : mouvement2d@ac-normandie.fr

Composition du dossier :

- le présent imprimé dûment complété
- un curriculum vitae circonstancié
- 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

VŒUX D'AFFECTATION

Les vœux d'affectation doivent être formulés par ordre préférentiel.

Il est conseillé aux candidats souhaitant obtenir des informations de prendre contact avec le service de l'école inclusive (circonscription ASH) du département concerné.



**ACADÉMIE
DE NORMANDIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Division des personnels enseignants, d'éducation et
psychologues de l'Éducation Nationale

Rang du vœu	Département	Circonscription IEN	Etablissement de rattachement (école ; 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 du DASEN

- Favorable
- Défavorable

Nom, cachet et signature

Date :