



**DEMANDE DE POSTE ADAPTE** 1<sup>ère</sup> demande Renouvellement :  PACD .....<sup>e</sup> année  
 PALD .....<sup>e</sup> année

Nom : .....	Prénom : .....
Corps/grade : .....	

**SITUATION ACTUELLE**

En poste <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> en CMO <input type="checkbox"/> en CLM <input type="checkbox"/> en CLD
<input type="checkbox"/> en PACD	Jusqu'à : .....
<input type="checkbox"/> en PALD	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> année <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> année
Lieu d'exercice : .....	
Nature du poste adapté occupé (CDI, service administratif, CNED, etc....)	
Description des fonctions assurées :	
.....	
.....	
Aménagement de poste (aménagement de l'emploi du temps ORS réduite)	
Nombre d'heures : .....	

**RÉCAPITULATIF ANNÉES ANTÉRIEURES SUR POSTE ADAPTE OU DE RÉADAPTATION**

Établissement d'exercice	Année scolaire

**PROJET PROFESSIONNEL ENVISAGE DANS LE CADRE D'UN POSTE ADAPTE**

Projet professionnel en cours ou envisagé :
.....
Motivation :
.....
Nature du poste souhaité :
.....
Formation souhaitée :
.....

**VŒUX GÉOGRAPHIQUES POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020**

Circonscriptions ou communes :			
1 .....	3 .....	2 .....	4 .....
2 .....	4 .....		

Date et signature de l'intéressé(e),

Date et visa du supérieur hiérarchique,