|  |
| --- |
| **NOTICE INDIVIDUELLE DESTINEE A L’INSPECTION DES ENSEIGNANTS TITULAIRES (Fiche à remettre à l’inspecteur avant l’inspection ou à défaut à l’entretien)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etablissement actuel : | Discipline (intitulé et code)  Du poste : P :  De l’enseignant : P : | | | | |
| M □ Mme □ Mlle □ Nom | | | | Prénom | |
| Date de naissance : | | Lieu de naissance | | | |
| Situation de famille : | | Nbre d’enfants : | | | Profession conjoint : |
| Adresse personnelle : | | | | | |
| N° de tél : | | | Mail : | | |

**CARRIERE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Date d’affectation dans l’établissement | | Grade ou statut : | | | | Type d’affectation (ministériel, RAD) | | | | |
| Date de titularisation | | Echelon actuel | | | | Ancienneté ech : | | | | Accès : GC-PC-Anc |
| Mode accès grade : C. externe□ - C.interne□ - C.réservé□ - Examen professionnel□ - Liste d’aptitude□ | | | | | | | | | | |
| **Affectations précédentes** | | | | | | | | | | |
| Académie | Discipline enseignée ou  Fonction occupée : | | Niveau  Classes : | | Durée : | | Stages suivis : | | | |
|  |  | |  | |  | |  | | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |
|  |  | |  |  | | | |  | | |
| Nombre d’inspections  Au cours de la carrière : | Date dernière inspection | | Nom de l’inspecteur : | | | | | | Académie : | |
| Dernière note pédagoqique : | | | Date de la dernière note : | | | | | | | |

**FORMATION INITIALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplôme | Intitulé | Année : | Académie d’obtention |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Champ d’activité concerné : | Niveau d’intervention : | Lieu (pays, département) : | Durée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**FORMATIONS SUIVIES - ACTIVITES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stages suivis (affectation actuelle) : | Activités de formation ou d’animation dans ou hors enseignement : | Projets et souhaits professionnels : |

Date : Signature de l’enseignant :