Affaire suivie par :
Stéphanie LANDMANN
Tél : 03 20 15 65 97
Courriel : dpe-b1@ac-lille.fr

**ANNEXE 2 : DOSSIER DE DEMANDE D'AFFECTION SUR POSTE ADAPTE DE
COURTE DUREE (PACD) OU DE LONGUE DUREE (PALD)**

-Imprimé à retourner sous le présent timbre- sous couvert du chef d'établissement :

Date limite de dépôt 15 décembre 2017- délai de rigueur

☐ 1 ^{ère} demande d'affectation sur poste adapté de courte durée PACD	☐ 1 ^{ère} demande d'affectation sur poste adapté de longue durée PALD
☐ demande de renouvellement d'affectation sur poste adapté de courte durée PACD	☐ demande de renouvellement d'affectation sur poste adapté de longue durée PALD

Situation personnelle :

NOM :NOM de jeune fille :
PRENOM :
Date de naissance :
Adresse personnelle:
Code Postal : Ville :
Tél :
Courriel :

Situation de Famille :

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Divorcé(e) Séparé(e) Concubinage

Situation professionnelle en 2017/2018 :

Établissement d'affectation :
Ville.....
Discipline:.....
Grade et fonction :

TOURNER LA FEUILLE S.V.P

Situation administrative en 2017/2018

- Poste adapté de courte durée (PACD)
- Poste adapté de longue durée (PALD)
- En activité
- Congé de maladie ordinaire (CMO)
- Congé de longue maladie (CLM)
- Congé de longue durée (CLD)
- Disponibilité d'office (DO)
- Temps partiel thérapeutique (TPT)
- Congé de formation professionnelle (CFP)
- Congé pour accident du travail (CAT)
- Poste CAAP
- Autres : *préciser*

Projet professionnel de l'enseignant (à renseigner obligatoirement) ;

1) Descriptif de votre projet professionnel, élaboré en concertation avec les services académiques

2) Poste souhaité en lien avec le projet professionnel

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des affectations sur postes adaptés

Fait à.....le

Signature de l'intéressé(e)

TOURNER LA FEUILLE S.V.P

Avis circonstancié du chef d'établissement :

(concerne uniquement les personnels précédemment en situation d'activité d'enseignement, de congé de maladie ordinaire ou de congé de longue maladie)

Les enseignants en CLD ou en disponibilité d'office transmettront directement la demande sous le présent timbre

Fait à:

Nom :

Le :

Signature et cachet:

Pièces à joindre au dossier

Pièces obligatoires :

- Le présent formulaire de demande renseigné.
- Un certificat médical explicite, récent et détaillé, à l'attention du médecin de prévention.

Ce certificat médical doit obligatoirement être joint au dossier **sous pli confidentiel et cacheté**.. Délivré par votre médecin traitant, il devra préciser de manière détaillée la nature de la maladie.

- Pour les enseignants titulaires d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, une copie de la notification de décision délivrée par la MDPH.
- Présentation d'un projet professionnel qui pourra être établi en liaison avec les personnes ressources des services académiques (cf. coordonnées en annexe 3)
- Deux enveloppes timbrées libellées à votre nom et adresse personnelle

Autres pièces:

Toute pièce susceptible d'éclairer la décision de l'administration, s'agissant notamment du projet professionnel.