

DOCUMENT A TRANSMETTRE EXCLUSIVEMENT PAR LES LAUREATS DES CONCOURS – SESSION 2025
 AU PLUS TARD LE **MARDI 08 JUILLET 2025**

RECTORAT-DSDEN 86
 DRH - Division des personnels enseignants
Bureau de l'enseignement privé-DPE3
 Mel : dpe3@ac-poitiers

DECLARATION DE VOEUX EN PREPARATION COMMISSION NATIONALE D'AFFECTATION
 DESTINEE AUX **LAUREATS DE CONCOURS - SESSION 2025**
SANS PROPOSITION D'EMPLOI APRES CCMA DU 04/07/2025
 - **RENTREE 2025** -

NOM : **Prénom** :

Nom patronymique :

Cocher la case correspondant à votre situation		CONCOURS	DISCIPLINE DU CONCOURS
<input type="checkbox"/>	LAUREAT CAER 2025	<input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> CAPEPS <input type="checkbox"/> CAPLP <input type="checkbox"/> CAPET	
<input type="checkbox"/>	LAUREAT CAFEP 2025		
<input type="checkbox"/>	LAUREAT CONCOURS RESERVES 2025		

Adresse personnelle :

Si différente, adresse personnelle à partir du 01/07/2025 :

Courriel :@.....

N° tél. portable : N° tél. fixe :

SITUATION DE FAMILLE <i>(rayer la mention inutile)</i>	Célibataire - Marié(e) - PACSé(e) - Séparé(e) - Divorcé(e) - Veuf(ve)
ENFANTS	Nbre d'enfant(s) à charge : Age(s) du (ou des) enfant(s) : / / / /
RESIDENCE PROFESSIONNELLE DU CONJOINT

VOEUX EXPRIMES POUR LA COMMISSION NATIONALE D'AFFECTATION

(si aucune proposition dans le cadre du mouvement de l'académie de Poitiers) :

Si, faute de poste vacant, je ne peux pas être affecté(e) sur un service dans l'académie de Poitiers, je suis informé(e) que ma situation sera examinée par la **Commission Nationale d'Affectation** qui se réunit le **Jeudi 10 Juillet 2025** :

Vœux géographiques à titre indicatif pour la commission nationale d'affectation - Académies souhaitées classées par ordre de préférence :
(en excluant l'académie de Poitiers)

1-	2-	3-	4-
5-	6-	7-	8-

	OUI	NON
Je privilégie le CRITERE GEOGRAPHIQUE indiqué ci-dessus à l'obtention d'un contrat à temps complet dans une académie quelconque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si je privilégie le critère géographique, j'accepte une QUOTITE HORAIRE MINIMALE de : HEURES
 et je m'engage à présenter une demande de temps partiel sur autorisation (entre 50 % et 90 % de l'obligation réglementaire de service)

A....., le	OBSERVATIONS EVENTUELLES :
Signature de l'intéressé(e) :
