****

**MOUVEMENT INTRA ACADÉMIQUE 2025**

**Dossier de candidature pour un poste en établissement REP+**

**A retourner le 9 avril 2025 (délai impératif)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom: | | Corps : |
| Prénom : | | Grade : |
| Né(e) le : | | Discipline : |
| Affectation au 01/09/2024 : | | |
| Vœux formulés (à l’identique de la saisie sur SIAM) | | |
| Type de vœu (COM-ETB) | Commune - Etablissement | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

□J’ai été habilité(e) par la commission de l’académie de Bordeaux en 2023 pour la période 2023-2024-2025 (seule la confirmation de mutation et la présente annexe sont exigées)

□J’ai été habilité(e) par la commission de l’académie de Bordeaux en 2024 pour la période 2024-2025-2026 (seule la confirmation de mutation et la présente annexe sont exigées)

□Je ne suis pas habilité(e) et je complète obligatoirement mon dossier de candidature par un CV, une lettre de motivation et mon dernier rapport d’inspection ou mon dernier compte rendu de rendez-vous de carrière

Pièces jointes : □ CV □ Lettre de motivation □ Rapport d’inspection ou compte rendu de rendez-vous de carrière

Je suis informé(e) que tout dossier incomplet et/ou non transmis dans les délais impartis ne sera pas étudié.

Je suis informé(e) que l’envoi du dossier de candidature doit être effectué en parallèle de la saisie des vœux sur SIAM *et que les vœux REP+ doivent figurer dans les premiers rangs.*

Fait à………………………………, le ………../………/ 2025

Signature de l’intéressé(e)

|  |  |
| --- | --- |
| **Avis du chef d’établissement actuel**  **□ Favorable □ Défavorable**  **Fait à le**  **Signature** | **Avis de la commission académique d’habilitation**  □ Avis favorable  □ Avis défavorable |