**PSEP**

**FORMULAIRE A COMPLÉTER PAR LES ENSEIGNANTS ENTRANT DANS LE DÉPARTEMENT DU CALVADOS SUITE AU MOUVEMENT INTERDÉPARTEMENTAL 2024**

**A retourner pour le lundi 29 avril 2024 délai impératif**

**à l’adresse** **dsden14-mvt-intra@ac-normandie.fr****, accompagné des pièces justificatives utiles**

**Nom d’usage :**

**Prénom :**

Nom de famille :

Né(e) le :

Département d’origine :

**Mél : Téléphone :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bénéficiaires de l’Obligation d’Emploi :**Relevez-vous des dispositions relatives aux enseignants BOE ?*Reportez-vous à la note départementale relative aux bénéficiaires de l’obligation d’emploi* du 03 avril 2024 *concernant la procédure à suivre.* |  |
| **Exercice en éducation prioritaire** : Totalisez-vous 5 ans d’exercice, à titre définitif, dans la même école classée REP ou REP+ au 31/08/2024 ? (Ou sur plusieurs écoles classées, pour les agents titulaires d’un poste de brigade). |  |
| **ASH :**Etes-vous titulaire du CAPPEI ou d’un titre équivalent ? |  |
| **Liste d’aptitude directeur 2 classes et plus :**Etes-vous inscrit(e) sur la liste d’aptitude de directeur 2 classes et plus ou d’établissement spécialisé au titre des années 2022, 2023 ou 2024 ? Si OUI, précisez la date d’inscription.Avez-vous exercé les fonctions de directeur d’école de 2 classes et plus sur une durée totale de trois années continues ou discontinues ? |  |
| **Titulaire de secteur :**Exercez-vous les fonctions de titulaire secteur en 2023-2024 ?Si oui, depuis combien de temps ?  |  |
| **Modalité de service :**Demandez-vous à exercer à **temps partiel** à la rentrée 2024 ? Si "Oui" renseigner le formulaire « Temps partiel 2024-2025 », téléchargeable via le lien : <https://www.ac-normandie.fr/espace-pro-du-calvados-121805> |  |

**Je soussigné(e) atteste l’exactitude des informations ci-dessus**.

Le / /2024, à Signature *(pour un format électronique indiquez votre nom et votre prénom)*