

**ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025**

**FICHE DE CANDIDATURE**

(POUR L'ISERE UNIQUEMENT : A COMPLETER EN 2 EXEMPLAIRES)

**ACCES A L'ECHELLE DE REMUNERATION DES PROFESSEURS DES ECOLES**

Département d'origine :  07    26    38    73    74

Je soussigné(e), demande mon inscription sur la liste d'aptitude pour l'accès à l'échelle de rémunération des professeurs des écoles

NOM D'USAGE : ..... Prénom : .....

NOM patronymique : .....

Date de naissance : .....

Établissement d'exercice ou autre situation à préciser : .....

Échelon : ..... Date dernier échelon : .....

Diplômes universitaires : (Photocopies à joindre obligatoirement)

.....

Diplômes professionnels (autres que le CAP ou le diplôme d'instituteur) : (Photocopies joindre obligatoirement)

.....

Date de la contractualisation dans le corps des instituteurs : .....

Ancienneté générale des services au 01/09/2024 : .....

Fait à : ....., le ..... Signature :

-----

**Visa du Chef d'Etablissement :**

-----

**Pour le département de l'Isère uniquement**

**Avis de l'IEN :**

Date et signature de l'IEN :