

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

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) à : (Photocopies joindre obligatoirement)

.....

Date de la contractualisation dans le corps des instituteurs :

Ancienneté générale des services au 01/09/2026 :

Fait à :, le Signature :

.....

Visa du Chef d'Etablissement :

.....

Pour le département de l'Isère uniquement

Avis de l'IE :

Date et signature de l'IE :