

**DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE  
D'APTITUDE POUR L'ACCES A L'ECHELLE DE  
REMUNERATION DES PROFESSEURS DES ECOLES  
A COMPTER DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2017**

**Rectorat**

Division de l'Enseignement  
Privé  
DEP 3

Dossier suivi par

**Nadine MARTINEAU**

Téléphone

02.32.08.93.20

**Etienne BRUGUIERE**

Téléphone

02.32.08.93.21

**Sophie LE PATEZOUR**

Téléphone

02.32.08.93.29

**Christina POSTEL**

Téléphone

02.32.08.93.30

Fax

02.32.08.93.37

Mél.

Dep3@ac-rouen.fr

25 rue de Fontenelle  
76037 Rouen cedex 1

NOM D'USAGE :

Nom de famille :

PRENOM :

Date et lieu de naissance :

Déclare faire acte de candidature à l'inscription sur la liste d'aptitude des professeurs des écoles pour l'année 2017/2018.

Fait à

Date et signature

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT :**

Echelle de rémunération : instituteur

Echelon :

Ecole :

Commune :

Date du premier contrat ou agrément :

Liste des diplômes universitaires :

Liste des diplômes professionnels :  
(autres que CAP, DI, DESI)

Joindre **impérativement** les copies de diplômes ou de titres professionnels certifiées conformes par vous-même.

Observations du Chef d'établissement

**Partie à remplir par l'Administration :**

Diplômes universitaires .....	Points
Diplômes professionnels .....	Points
Directeur .....	Points