RÉGION ACADÉMIQUE
LA RÉUNION
Liberté
Égalité
Fraternité

Division des personnels enseignants du second degré (DPES)

LISTE D'APTITUDE DITE D'INTEGRATION DES AE, MD-CD AUX ECHELLES DE REMUNERATION DES PROFESSEURS CERTIFIES - PLP - PEPS

A retourner au rectorat au plus tard **le 3 décembre 2025**

NOM : .....

PRENOM : ..... **DATE DE NAISSANCE :** / /

SITUATION ADMINISTRATIVE :

Vous devez être en fonction au **1er octobre 2024** ou en congé et atteindre **5 ans** de services d'enseignement ou de documentation publics ou privés sous contrat (y compris services militaires) au **1er octobre 2025**. Les années de services à TP ou à temps incomplet, sont décomptées comme des années de services à temps plein.

Vous êtes : ☐ **ADJOINT D'ENSEIGNEMENT** ☐ **MAITRE DELEGUE EN CONTRAT DEFINITIF**

Attention : vous ne pouvez pas postuler si vous n'appartenez pas à l'une de ces deux échelles de rémunération.

Etes-vous en congé ? ☐ Oui ☐ Non si oui, lequel ? .....

Dans les 5 dernières années, avez-vous effectué, au sens de l'article R 914-44 du code de l'éducation, des services en qualité :
de directeur d'établissement ? ☐ Oui ☐Non de formateur ? ☐ Oui ☐ Non

AFFECTATION ANNEE SCOLAIRE 2024/2025 :

Etablissement **principal** d'exercice |_____||_____||_____|
Type Nom Ville

VOUS POSTULEZ POUR :

L'accès à l'ECR de : Professeur certifié ☐ **ou** Professeur E.P.S. ☐ **ou** P.L.P. ☐

DANS LA DISCIPLINE : .....

Pour l'ECR de professeur certifié ..... Pour celle de P.L.P. .....

En cas de double candidature à l'ECR de certifié et de PLP veuillez indiquer le choix préférentiel :

Choix 1 : ..... **Choix 2 :** .....

Ayant pris connaissance de la note de service, je certifie exacts les renseignements et déclarations figurant au présent dossier.

Date : **Signature :**

Avis du corps d'inspection (réservé Rectorat) : ☐ Favorable ☐ Défavorable