

DOSSIER de DEMANDE D'AFFECTATION SUR POSTE ADAPTE

Rectorat

ANNEE SCOLAIRE : 2008/09

Secrétariat Général
Direction des Relations
et des Ressources Humaines
DRRH

- (1) Personnels enseignants du second degré, d'éducation ou d'orientation.
- (1) Personnels enseignants du premier degré.

REFERENCES : Décret n°2007-632 du 27 avril 2007 relatif à l'adaptation du poste de travail de certains personnels enseignants, d'éducation et d'orientation ; Note d'information à l'attention des personnels enseignants du 1^{er} et du 2nd degrés, des personnels d'éducation et d'orientation du 02.11.2007.

Les personnels qui sollicitent une affectation sur un poste adapté de courte ou de longue durée, **doivent compléter** le présent dossier y adjoindre **un résumé d'observation médicale récent** établi par votre médecin traitant et placé **sous pli confidentiel** qui devra être libellé à l'attention du Médecin - Conseiller Médical de l'Académie. A cet effet, vous remettrez à votre médecin traitant, la lettre du Conseiller Médical de l'Académie ci-jointe.

Le dossier ainsi constitué devra être transmis par la voie hiérarchique (pour les personnels en exercice et les personnels rattachés administrativement à un établissement scolaire) et **parvenir au plus tard : le lundi 17 décembre 2007**, soit au Rectorat de Besançon pour les personnels du 2nd degré, soit à l'Inspection académique du département de l'agent pour les personnels enseignants du 1^{er} degré - (voir : Note d'information du 26.10.2007 ci-dessus référencée).

POSTE ADAPTE de COURTE DUREE		POSTE ADAPTE de LONGUE DUREE
<input type="checkbox"/> (1) 1 ^{ère} demande d'affectation sur "poste adapté de courte durée". (Concerne les personnels n'ayant jamais été affectés sur "poste adapté" ou en réadaptation).	<input type="checkbox"/> (1) demande de maintien sur "poste adapté de courte durée" (2 ^{ème} année). <input type="checkbox"/> (1) demande de maintien sur "poste adapté de courte durée" (3 ^{ème} et dernière année).	<input type="checkbox"/> (1) 1 ^{ère} demande d'affectation sur "poste adapté de longue durée".

SITUATION PERSONNELLE ET ADMINISTRATIVE :

NOM – Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse personnelle :

N° de téléphone :

E-Mail (facultatif) :

Situation de famille : célibataire - marié(e) - veuf(ve) - divorcé(e) - séparé(e) – partenaire d'un PACS **(2)**

Profession du conjoint :

Date de naissance des enfants :

Votre Corps : Discipline :

Date de nomination dans le corps actuel :

Votre établissement d'exercice :

Ancienneté de services dans l'Education nationale au 01.09.2007 :

Dates des congés (précisez les dates de début et de fin des congés obtenus)

- congés longue maladie (CLM) :

- congés longue durée (CLD) :

- congés ordinaires de maladie pendant l'année scolaire précédente :

- congé pour accident de travail :

- disponibilité d'office après CLM ou CLD ou congé de maladie (préciser les dates) :

- congé de formation professionnelle (dates à préciser) :

Etes-vous reconnu travailleur handicapé par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées (ou COTOREP) **(*)** :

- durant quelle période **(*)** :

- détenez-vous une carte d'invalidité **(*)** : **(1)** oui précisez le taux d'invalidité :

(1) non.

Avez-vous exercé une autre activité professionnelle :

- laquelle (ou lesquelles) et durant quelle(s) période(s) :

Vos diplômes (précisez les dates d'obtention) :

(1) : cochez la case

(2) : rayez les mentions inutiles

(*) : joindre copie des pièces justificatives.

Avez-vous déjà été affecté(e) sur un poste de réadaptation (ou sur un poste adapté) : (1) oui ; (1) non

- Précisez les dates (et le cas échéant, la quotité de service effectué en réadaptation) :

.....

- Rappelez le projet que vous aviez développé durant cette période d'affectation sur poste de réadaptation :

.....

.....

.....

FORMULATION DU PROJET PROFESSIONNEL QUE VOUS SOUHAITEZ DEVELOPPER :

Toute demande d'affectation sur "poste adapté de courte ou de longue durée" s'accompagne de la formulation d'un projet professionnel qui permettra de déterminer la nature des fonctions que vous exercerez durant cette période :

- **Présenter en quelques lignes votre projet** (au minimum, une esquisse est indispensable):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NB : Vous pourrez bénéficier, si vous le souhaitez, d'un accompagnement pour affiner votre projet (**Voir** : les coordonnées des personnes ressources indiquées sur la "Note d'information à l'attention des personnels enseignants du 1^{er} et du 2^e degrés, des personnels d'éducation et d'orientation" en date du 02.11.2007).

ATTENTION :

L'agent à qui une affectation sur un poste adapté est accordée au titre de l'année scolaire 2008/09 et qui lors de cet octroi est placé en congé de longue maladie (CLM) ou congé de longue durée (CLD) **doit, pour bénéficier de cette affectation, solliciter auprès des services académiques dont il relève (Rectorat ou Inspection académique), une réintégration à l'issue de son CLM ou CLD.**

En effet, l'affectation sur un poste adapté ne peut être effective que si le Comité Médical Départemental **émet un AVIS FAVORABLE à la demande de réintégration formulée par l'agent, sur les fonctions susceptibles d'être exercées** (par exemple : des fonctions administratives).

En tout état de cause, la nature des fonctions dépend du projet professionnel qui a été construit par l'agent et agréé par les services académiques.

Fait àle.....

Signature de l'intéressé(e)