ACADÉMIE
DE NANTES
Liberté
Égalité
Fraternité

Rectorat
Division des personnels enseignants (DIPE)
Cellule transversale
dipe.postesadaptes@ac-nantes.fr
Dossier suivi par : Léa BLOT
Tél : 02.40.37.37.57
B.P. 72616
44326 Nantes Cedex 3

ANNEXE 1-2
RENTRÉE SCOLAIRE 2027-2028

FICHE DE CANDIDATURE DES PERSONNELS DU SECOND DEGRÉ

AFFECTATION DANS LE DISPOSITIF DES POSTES ADAPTÉS

Votre demande concerne : [1]

☐ **PREMIERE DEMANDE**

- ☐ sur poste adapté de courte durée (PACD)
- ☐ sur poste adapté de longue durée (PALD) après 3 ans de PACD

☐ **DEMANDE DE RENOUVELLEMENT**

- ☐ sur poste adapté de courte durée (PACD)
- ☐ sur poste adapté de longue durée (PALD)

☐ **RETOUR SUR UN POSTE D'ENSEIGNEMENT EN ÉTABLISSEMENT**

Nom d'usage

Nom de famille

Prénom Date de naissance

Corps Discipline

Adresse personnelle

Téléphone

Adresse mail professionnelle @ac-nantes.fr

Adresse mail personnelle @

SITUATION ADMINISTRATIVE :

- Titres et diplômes

- RQTH : Êtes-vous reconnu(e) travailleur handicapé?

☐ **OUI** [1] (Attestation RQTH en cours de validité à déposer dans COLIBRIS)

☐ **NON** [1]

1 Cocher la case

1/ VOUS DEMANDEZ UNE PREMIÈRE AFFECTATION SUR POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE (P.A.C.D)

Affectation en 2026-2027 :

ÉTABLISSEMENT

ou ZR (zone de remplacement)

RAD (établissement de rattachement administratif)

AFA (affectation à l'année)

- Avez-vous déjà déposé un dossier de demande de poste adapté les années précédentes ?

☐ **OUI** **Si oui, en quelle année** ☐ **NON**

- Avez-vous déjà bénéficié d'un poste adapté avant l'année scolaire 2026-2027 ?

☐ **OUI** **Si oui, en quelle année** ☐ **NON**

2/ VOUS DEMANDEZ À ÊTRE RENOUVELÉ DANS LE DISPOSITIF DES POSTES ADAPTÉS (P.A.C.D / P.A.L.D) OU DEMANDEZ UNE PREMIÈRE AFFECTATION SUR P.A.L.D

Établissement d'affectation dans le dispositif des postes adaptés en 2026-2027

Fonctions occupées au sein de l'établissement

Durée totale (en années) des services sur un poste adapté au 1er septembre 2027

3/ VOUS DEMANDEZ UN RETOUR SUR UN POSTE D'ENSEIGNEMENT EN ÉTABLISSEMENT

Établissement d'affectation en 2026-2027

☐ **En cochant cette case, je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche. J'accepte que mes données personnelles soient collectées et utilisées dans le cadre du traitement de ma demande.**

À , le

Visa du supérieur hiérarchique :

DATE