

ANNEXE 1:

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE à la
LISTE D'APTITUDE DE PROFESSEUR DES ÉCOLES Rentrée 2026**

À retourner à pole1d44-avancement@ac-nantes.fr

Pour le **mercredi 13 mai 2026** ,

Nom de famille : _____

Nom d'usage: _____

Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Date de titularisation dans le corps des instituteurs : _____

Échelon : _____

Service de non-titulaires validés : _____

À _____, Le _____

Signature

Avis du DASEN :

Favorable

Défavorable