



**ANNEXE 4
FORMULAIRE DE JUSTIFICATION DE REFUS DE
CANDIDATURE PAR LE CHEF D'ÉTABLISSEMENT**

**FICHE A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES CHEFS D'ÉTABLISSEMENT PRIVE SOUS CONTRAT
AU PLUS TARD 15 JOURS APRES TRANSMISSION DES AFFECTATIONS**

A DESTINATION DU RECTORAT et de la CAE

PAR COURRIEL :

dpe2-mouvement@ac-orleans-tours.fr

Nom de l'établissement : _____

Information sur le candidat :

Nom et prénom du candidat : _____

Discipline(s) concernée(s) : _____

Poste(s) sollicité(s) : _____

Date de candidature : _____

Entretien le (date et durée) : _____ de _____ h à _____ h

Justification du refus de candidature :

Motifs du refus (Veuillez détailler les raisons pour lesquelles la candidature du maître n'a pas été retenue) :

Je soussigné(e) _____, Chef d'Établissement de l'établissement mentionné ci-dessus, certifie que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et conformes à la réglementation en vigueur.

Signature : _____

Date : _____

À retourner à l'académie d'Orléans-Tours à l'adresse dpe2-mouvement@ac-orleans-tours.fr