Direction de l’académie de Paris

**Annexe 2 – Formulaire pour avis du supérieur hiérarchique (ou de l’autorité de gestion le cas échéant) du candidat au détachement**

**Avis motivé de l’inspecteur ou l’inspectrice de l’éducation nationale,**

**Supérieur(e) hiérarchique du candidat au détachement**

 Je soussigné(e) ................................................................................................................................................................................................................................

Qualité............................................................................................................................................................................................................

ai pris connaissance de la candidature de :

M. / Mme ..............................................................................................................................................................................................................................

# AVIS de l’inspecteur ou de l’inspectrice de l’éducation nationale

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Avis favorable □ Avis défavorable □

À …………………………………………., le …………………………………… Signature supérieur(e) hiérarchique :

|  |
| --- |
| **Avis de la Directrice ou du Directeur Académique des services de l’éducation nationale**  |

**Pour les candidats affectés dans l’Académie de Paris, cet avis sera recueilli après réception du dossier complet**

Je soussigné(e) ..............................................................................................................................................

Qualité.............................................................................................................................................................

ai pris connaissance de la candidature de :

M. / Mme ..........................................................................................................................................................

# AVIS

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Avis favorable □ Avis défavorable □

À …………………………………………., le …………………………………… Signature DASEN :