



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

**FICHE A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES CHEFS D'ETABLISSEMENT 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](mailto: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](mailto:dpe2-mouvement@ac-orleans-tours.fr)