

DOSSIER DE CANDIDATURE D'AFFECTATION SUR UN POSTE ADAPTÉ DE COURTE DURÉE (PACD) OU DE LONGUE DURÉE (PALD)

ANNEE SCOLAIRE 2026-2027

**POUR UNE PREMIERE DEMANDE D'AFFECTATION, L'ENVOI SERA EFFECTUÉ PAR LA
VOIE HIERARCHIQUE**

Document à retourner à la GRH et Division des Affaires Médicales, Accidents et Retraites

Date limite d'envoi par courriel à poste.adapte@ac-mayotte.fr : 17 avril 2026

☐ 1^{ère} demande d'affectation sur poste adapté de courte durée PACD	☐ 1^{ère} demande d'affectation sur poste adapté de longue durée PALD
☐ Demande de renouvellement d'affectation sur poste adapté de courte durée PACD	☐ Demande de renouvellement d'affectation sur poste adapté de longue durée PALD

Situation personnelle :

NOM de naissance : Prénom :

NOM d'usage : Date de naissance : ____/____/____
/____/

Adresse personnelle :
.....

Code postal : ____/____/____/____/____ Ville :

Tél. portable : Courriel :

Bénéficiaire de l'obligation d'emploi : ☐ Oui ☐ Non Dates des droits :

Type de reconnaissance : ☐ RQTH ☐ AAH ☐ CMI Invalidité ☐ AT ou MP avec IP ≥ 10%
☐ PI avec réduction 2/3 capacité ☐ Rente invalidité

Situation de famille :

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé(e)

Situation professionnelle en 2025/2026 :

Etablissement d'affectation :

Ville :

Grade et fonction :

Situation administrative en 2025/2026 :

- | | |
|--|---|
| ☐ Poste adapté de courte durée (PACD) | ☐ Temps partiel thérapeutique |
| ☐ Poste adapté de longue durée (PALD) | ☐ Congé de formation professionnelle |
| ☐ En activité | ☐ Congé pour accident de travail |
| ☐ Congé de longue maladie (CLM) | ☐ Autres (préciser) :
..... |
| ☐ Congé de longue durée (CLD) | |
| ☐ Disponibilité | |

Poste souhaité en lien avec le projet professionnel (préciser) :

- | | | |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| ☐ PEDAGOGIQUE | ☐ ADMINISTRATIF | ☐ TECHNIQUE |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution des affectations sur postes adaptés.

Fait à, Le.....

Signature de l'intéressé(e)

CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION
I. Ancienneté générale de service au 01/09/2026 : II. Dates des différents CLM et CLD :