



**RÉGION ACADÉMIQUE
BRETAGNE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Délégation régionale académique
à l'éducation artistique et culturelle,
à l'éducation au développement durable
et à l'innovation**

Expérimentation de résidences pédagogiques croisées entre enseignants

Formulaire de candidature

Année scolaire 2026-2027

1. IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

☐ Professeur des écoles

☐ Certifié

☐ Agrégé

☐ PLP

☐ Enseignant du supérieur

☐ Autre :

Discipline (le cas échéant) :

Fonction éventuelle :

Courriel professionnel :

Téléphone :

École / établissement d'affectation :

Département :

2. STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGÉE

Type de structure :

- ☐ École
- ☐ Collège
- ☐ Lycée général et technologique
- ☐ Lycée professionnel
- ☐ Enseignement supérieur
- ☐ Autre :

Établissement ou école envisagé(e) :

Département :

3. BINÔME

- ☐ J'ai déjà identifié un binôme

Nom et prénom :

Fonction :

École / établissement :

Courriel :

Téléphone :

- ☐ Il s'agit d'une candidature conjointe
- ☐ Je souhaite être accompagné dans la recherche d'un binôme

4. TYPE D'ÉCHANGE ENVISAGÉ

- ☐ École / collège
- ☐ Collège / lycée
- ☐ Lycée / enseignement supérieur
- ☐ Lycée général / lycée professionnel
- ☐ Lycée technologique / lycée professionnel
- ☐ Autre :

5. NIVEAU D'ENGAGEMENT SOUHAITÉ

Je souhaite participer :

- ☐ à l'étape 1 uniquement (immersion et observation)
- ☐ aux étapes 1 et 2 (immersion et observation + co-enseignement)
- ☐ aux étapes 1, 2 et 3 (immersion et observation + co-enseignement + échange de service)
- ☐ à l'étape 3 uniquement (échange de service)

6. ÉCHANGE DE SERVICE

(à compléter uniquement si l'étape 3 est envisagée)

Durée envisagée :

- ☐ 1 semaine
- ☐ 2 semaines
- ☐ 3 à 4 semaines
- ☐ Une période scolaire
- ☐ Une année scolaire
- ☐ Autre :

Période envisagée :

Organisation envisagée :

8. MOTIVATIONS

Quelles sont les principales motivations de votre candidature ?

Quels bénéfices attendez-vous pour votre développement professionnel ?

Quels bénéfices attendez-vous pour votre équipe, votre école ou votre établissement ?

Quels bénéfices attendez-vous pour les élèves ?

9. AVIS DE L'AUTORITÉ HIÉRARCHIQUE

Pour les enseignants du premier degré, avis de l'IEN de la circonscription :

☐ Favorable

☐ Défavorable

Observations :

Nom :

Signature :

Pour les enseignants du second degré ou du supérieur, avis du chef d'établissement :

☐ Favorable

☐ Défavorable

Observations :

Nom :

Signature :

Si candidature commune avec un autre professeur, avis de l'autorité hiérarchique de l'école (IEN) ou de l'établissement concerné (chef d'établissement) :

☐ Favorable

☐ Défavorable

Observations :

Nom :

Signature :

10. ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je m'engage à :

- ☐ participer aux temps de préparation prévus ;
- ☐ contribuer aux temps d'analyse des pratiques ;
- ☐ participer aux retours d'expérience organisés dans le cadre de l'expérimentation ;
- ☐ renseigner les éléments d'évaluation demandés.

Date :

Signature :