Nom, Prénom

Résidence administrative

Corps (PE, PSY-EN détaché, …), Grade (Classe Normale, Hors-Classe, …)

 Mme La Directrice Académique

 DSDEN DU VAL-DE-MARNE

 68, Avenue du Général de Gaulle

94011 CRETEIL CEDEX

A ………………..…, le ……………………

**Objet : saisine de la CAPD pour demande de révision de l’appréciation finale de mon rendez-vous de carrière**

Madame la Directrice académique,

Je vous ai adressé le (date du recours gracieux) un recours gracieux afin de contester l’appréciation finale de mon rendez-vous de carrière reçue le ……………………………….. .

Ce recours a été rejeté par courrier daté du ……………………….. (si courrier de réponse reçu) OU en l’absence de réponse de votre part.

Par la présence, je vous demande que la CAPD soit saisie afin que ma demande d’amélioration de mon appréciation finale y soit étudiée.

Veuillez croire, Madame la Directrice académique, en ma parfaite considération.

Signature

Copie aux élus du personnel du SNUDI-FO 94