

CMO	
-----	--

EVENTUELLEMENT, TAUX DE VOTRE
PENSION :

BENEFICIEZ-VOUS D'UNE AUTRE
PENSION ?

DISPONIBILITE
D'OFFICE :

CONGES POUR CONVENANCE
PERSONNELLE :

ETES-VOUS RECONNU TRAVAILLEUR
HANDICAPE ?

SI OUI, DATES :

AVEZ-VOUS EXERCE UNE AUTRE ACTIVITE
PROFESSIONNELLE ?

SI OUI,
LAQUELLE ?

AVEZ-VOUS DEJA ETE PLACE SUR POSTE ADAPTE (ou READAPTATION) ?

SI OUI, EN QUELLE(S) ANNEE(S) ?

ENSEIGNANTS SUR POSTE ADAPTE EN 2019-2020

SITUATION ACTUELLE :

LIEU
D'AFFECTATION : FONCTION :

HORAIRE HEBDOMADAIRE :

DE.....A.....ET DE.....A.....

AVEZ-VOUS BENEFICIE D'UN ALLEGEMENT DE SERVICE ?:

SI OUI, DE COMBIEN ?

VŒUX POUR 2020-2021 : MAINTIEN / MUTATION/ RETOUR A UN POSTE
NORMAL

ENSEIGNANTS CANDIDATS A UN PREMIER POSTE ADAPTE

NATURE DU POSTE SOUHAITE :

ADMINISTRATION / DOCUMENTATION / AUTRE

ENVISAGEZ-VOUS DE DEMANDER UN ALLEGEMENT DE SERVICE ?

A.....LE.....

SIGNATURE :