

**NOUVELLE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
 ANNEE SCOLAIRE 2013-2014
 ANNEXE 2**

NOM, PRENOM :
 Discipline, : Grade :
 Etablissement d'exercice 2012-2013 : Etab. d'affectation définitive :

Si affectation autre, préciser :

TZR

Etablissement de rattachement : / _____ /

Mutation demandée pour la rentrée 2013 (à renseigner impérativement) :

- dans l'académie oui non - hors académie oui non

Service hebdomadaire demandé :

- personnel d'éducation, d'orientation 50 % 60% 70% 80% 90% (1) d'un service à temps plein

- personnel enseignant : obligation de service réglementaire : / _____ / - heures (2)
 réduction de service sollicitée : / _____ / heures
 quotité souhaitée : / _____ / heures

- si annualisation demandée : périodes travaillées : - du 16 août 2013 au 4 février 2014
 - du 5 février 2014 au 5 juillet 2014

<p>AVIS ET OBSERVATIONS EVENTUELLES DU CHEF D'ETABLISSEMENT</p> <p>avis favorable pour un service hebdomadaire de <input type="checkbox"/> heures (4) (5)</p> <p>Observations éventuelles :</p>	<p>A REMPLIR PAR LE DEMANDEUR</p>
	<p>VU et pris connaissance de l'avis du chef d'établissement :</p>
	<p>Je maintiens ma demande de heures (2)</p> <p>Je demande à surcotiser - caractère irrévocable oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/></p>
	<p>A défaut d'obtenir la quotité demandée ci-dessus éventuellement modifiée, j'opte pour le service :</p> <p>* à mi-temps <input type="checkbox"/> (3) le retour à temps complet <input type="checkbox"/></p>
<p>A le Signature et cachet de l'établissement</p>	<p>A Le Signature</p>

DECISION RECTORALE

A Saint-Denis, le

1) Rayer la mention inutile
 2) Compléter : 15.18.20.21 heures
 3) Cocher la case utile
 4) Service hebdomadaire : heures d'enseignement et réduction majoration de service statutaire
 5) La proposition du chef d'établissement doit tenir compte du service qu'il prévoit de confier à l'intéressé, compte tenu des besoins de la discipline