Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

académie La Réunion

NOUVELLE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL
ANNEE SCOLAIRE 2014-2015
ANNEXE 2

NOM, PRENOM : .....
Discipline, : ..... Grade : …….
Etablissement d'exercice 2013-2014 : ……. Etab. d'affectation définitive :.....…….....

Si affectation autre, préciser :
TZR ☐ Etablissement de rattachement : /_____/

Mutation demandée pour la rentrée 2014 (<u>à renseigner impérativement</u>) :

- 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 21 août 2014 au 5 février 2015 ☐
- du 6 février 2015 au 4 juillet 2015 ☐

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

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