

RENTREE SCOLAIRE 2012

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL DE DROIT

Personnel handicapé atteint d'une incapacité permanente au moins égale à 80%

<u>ETABLISSEMENT</u>	<u>DESTINATAIRE</u>
	Rectorat Division des personnels enseignants Bureau de gestion : DPE
RNE :	

Je soussigné(e) : Mme/Melle/M. :
(Rayer la mention inutile)

Prénom : Corps/Grade :

Discipline : TZR : Oui Non

souhaite exercer mes fonctions à temps partiel.

Joindre une photocopie de la carte COTOREP

♦ **Quotité horaire souhaitée** exprimée en **nombre entier** d'heures hebdomadaires Nombre d'heures :
exprimée en **pourcentage** exclusivement pour les CPE et COP :

♦ **Pour les professeurs certifiés et les professeurs de lycée professionnel sollicitant un temps partiel à 80%**
(cf annexe 1-A, paragraphe 3) merci de cocher cette case : **Quotité : 14.40**

Cette demande ne peut être inférieure à 50% ou supérieure à 90% du service hebdomadaire.

Première demande

Reconduction- quotité exercée en 2011-2012 :

♦ **Disposition particulière / Surcotation :**

Je demande à bénéficier des dispositions de **l'article 2 du décret n°2003-1307 du 26 décembre 2003** prévoyant le décompte de la période de travail à temps partiel comme une période de travail à temps plein pour le calcul de la pension, moyennant surcotation volontaire.

OUI

NON

Quotité proposée par le chef d'établissement :/.....

Date : Signature de l'intéressé(e)	Date : signature du Chef d'établissement
---------------------------------------	---