

## RENTREE SCOLAIRE 2012

## DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

<b>ETABLISSEMENT</b>	<b>DESTINATAIRE</b>
	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.

♦ **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 / Surcotisation :**

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 surcotisation volontaire.

OUI

NON

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

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