RENTREE SCOLAIRE 2014

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL				
<u>ETABLISSEMENT</u>	DESTINATAIRE Destarat			
	Rectorat Division des personnels enseignants			
	Bureau de gestion : DPE			
RNE:	Dalloda do godien i Bi Z			
(rayer la mention inutile)	a (Overder)			
Prénom : Corp	s/Grade:			
Discipline:	TZR : □ Oui □ Non			
Couloite assess à TEMPO DADTIEL OUD ALITON	DICATION (FO > OO 0/)			
Souhaite exercer à <u>TEMPS PARTIEL SUR AUTOR</u>	<u>RISATION</u> (50 a 90 %)			
Je souhaite surcotiser	(se référer à l'annexe 1)			
□ <i>OUI</i>	□ NON			
Souhaite exercer à <u>TEMPS PARTIEL DE DROIT :</u>	(50 à 80%)			
 O Pour élever un enfant de moins de trois ans (joir copie du livret de famille). 	ndre impérativement un extrait d'acte de naissance ou une			
A Si votre enfant atteint l'âge de 3 ans pendant l'année	scolaire 2014/2015, vous souhaitez :			
- Daniandia in a stiritt A tanana ula	in à la data anniversaine des 2 ans de l'anfant			
☐ Reprendre une activite a temps pie	in à la date anniversaire des 3 ans de l'enfant			
□ Etre prolongé en temps partiel su	r autorisation jusqu'au 31/08/2015; et dans ce cas vous			
souhaitez surcotiser (se référer à l'an	· · ·			
	,			
O was a single and a second a shape according	ant attaint allow boundless are and anticipations do week allows			
O pour soins à conjoint, enfant à charge, ascend grave ou accident (joindre les justificatifs correspondent)	ant atteint d'un handicap, ascendant victime de maladie			
grave ou accident (jointire les justificatils correspo	manto,			
Je souhaite surcotiser	(se référer à l'annexe 1)			
□ OUI	□ NON			
O Au titre du handicap : personnel handicapé atte	eint d'une incapacité permanente au moins égale à 80%			
(joindre une copie de la reconnaissance de quali	• • •			
to early the armostican (as of the max the max of the m				
Je souhaite surcotiser (se référer à l'annexe 1) □ OUI □ NON				

O Pour creer c	ou reprendre une entr	eprise (joindre	les justificatifs corresp	pondants) :	
	Je sou	nhaite surcotiser	r (se référer à l'annexe	e 1)	
Sollicite un accompagnée d'un c	<u>TEMPS PARTIEL</u> courrier (se référer à		NB: la demande d	de temps partiel annualisé	doit être
	Je sou	haite surcotiser	(se référer à l'annexe	e 1)	
		□ <i>OUI</i>	□ NON	,	
	Ou	atitá salliaitáa	:h./h		
	College and the college and th		sivement pour les cpe e	t cop:2	
		Soit :	%		
			<u>fiés et les professeu</u> juotité de 80%, doive		
			re de 14,40 h/ 18 H	ant preciser	
	Quotité proposé	o nar la chaf d	'établissement :	,	
	Exprimée en poi	urcentage exclus	ivement pour les <u>ces et</u>	[COP4,	
					•
Date :			Date :		
Signatura da	Pintároccá(a)		Avie et sign:	atura du Chaf d'Atabliccemer	. 4
Signature de	i interesse(e)		WAIP OF SIGHE	ature du Chef d'établissemen	ıt