



PREPARATION RENTREE 2020

A retourner avant le 31 Janvier 2020 (dernier délai)

au Chef d'établissement de son établissement

Chaque maître s'inscrit et coche la ou les cases correspondantes. Il porte les indications demandées au besoin. Ne pas oublier d'apposer sa signature ci-dessous.

→ Cette déclaration ne dispense pas des formalités de candidature qui seront à effectuer en temps opportuns auprès des Chefs d'Établissement concernés et auprès des instances académiques.

Ecole : _____ Ville : _____		ENSEIGNANT(E) : Nom : _____ Prénom : _____ Obligatoire → Mail : _____				Date et Signature du Maître : Le __ / __ / 20__	
NE SOUHAITE PAS PARTICIPER AU MOUVEMENT	DEMANDE SA MUTATION DANS UN AUTRE DIOCESE (préciser le ou les départements)	DEMANDE A PARTICIPER AU MOUVEMENT DANS LE DIOCESE 47	DEMANDE SON PASSAGE A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> de droit <input type="checkbox"/> sur autorisation → Préciser : ½ tps ¾ tps ...	DEMANDE SA REPRISE A TEMPS COMPLET ou complément de service (préciser)	DEMANDE OU RENOUELLE UN CONGE PARENTAL (Indiquer la date de début du congé parental en cours) <input type="checkbox"/> ½ Tps <input type="checkbox"/> Tps complet	DEMANDE OU RENOUELLE UNE DISPONIBILITE (indiquer la date de mise en disponibilité en cours)	FAIT VALOIR SES DROITS A LA RETRAITE OU SOUHAITE BENEFICIER D'UNE C.P.A. (Cessation Progressive d'Activité) ou D'UN C.F.A. (Congé de Fin d'Activité)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.



PREPARATION RENTREE 2020

A retourner avant le 31 Janvier 2020 (dernier délai)

au Chef d'établissement de son établissement

Chaque maître s'inscrit et coche la ou les cases correspondantes. Il porte les indications demandées au besoin. Ne pas oublier d'apposer sa signature ci-dessous.

→ Cette déclaration ne dispense pas des formalités de candidature qui seront à effectuer en temps opportuns auprès des Chefs d'Établissement concernés et auprès des instances académiques.

Ecole : _____ Ville : _____		ENSEIGNANT(E) : Nom : _____ Prénom : _____ Obligatoire → Mail : _____				Date et Signature du Maître : Le __ / __ / 20__	
NE SOUHAITE PAS PARTICIPER AU MOUVEMENT	DEMANDE SA MUTATION DANS UN AUTRE DIOCESE (préciser le ou les départements)	DEMANDE A PARTICIPER AU MOUVEMENT DANS LE DIOCESE 47	DEMANDE SON PASSAGE A TEMPS PARTIEL <input type="checkbox"/> de droit <input type="checkbox"/> sur autorisation → Préciser : ½ tps ¾ tps ...	DEMANDE SA REPRISE A TEMPS COMPLET ou complément de service (préciser)	DEMANDE OU RENOUELLE UN CONGE PARENTAL (Indiquer la date de début du congé parental en cours) <input type="checkbox"/> ½ Tps <input type="checkbox"/> Tps complet	DEMANDE OU RENOUELLE UNE DISPONIBILITE (indiquer la date de mise en disponibilité en cours)	FAIT VALOIR SES DROITS A LA RETRAITE OU SOUHAITE BENEFICIER D'UNE C.P.A. (Cessation Progressive d'Activité) ou D'UN C.F.A. (Congé de Fin d'Activité)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C.P.A. <input type="checkbox"/> C.F.A.