

FICHE DE RECONDUCTION
En vue de l’année scolaire 2017/2018

AGENTS NON TITULAIRES
(article 4 ou 6 de la loi n°84-16 du 11 janvier 1984 modifiée)
(formulaire à remplir en lettres capitales)

NOM :	Prénom :
Date de naissance :	N° INSEE :
Adresse personnelle	
☎ : (indispensable) :...../...../...../...../.....	📞 portable :/...../...../...../.....

DIPLOMES : (à joindre pour compléter votre dossier)
.....

VOEUX DE L’AGENT

- TYPE DE POSTE SOUHAITE : Temps Complet Temps Partiel (50%) Indifférent

MOYENS DE LOCOMOTION :
.....

VOEUX GEOGRAPHIQUES : (Zones géographiques, cf Annexe 2)

1 4
2 5
3 6

Sollicitez-vous tout poste dans un des départements ? OUI NON

Si oui, lequel:

SEINE-ET-MARNE SEINE-SAINT-DENIS VAL-DE-MARNE

Dès la fin de votre contrat actuel, vous devez vous inscrire immédiatement à l’agence du Pôle Emploi dont vous relevez, afin de bénéficier, si vous remplissez les conditions requises par la réglementation en vigueur, de l’indemnité de retour à l’emploi.

ENGAGEMENT :

Je soussigné (e), m’engage à accepter tout poste proposé par l’Administration *

***ATTENTION :** un agent non -titulaire qui refuse une affectation proposée par l’administration est considéré démissionnaire

Fait à....., le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| SIGNATURE DE L’INTERESSE(E)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

NOM :		Prénom :	
<u>ETABLISSEMENT D'AFFECTION</u> :			
<u>FONCTIONS EXERCEES AU COURS DE L'ANNEE 2016/2017</u> :			
<u>NATURE DU POSTE</u> :			
sur poste vacant <input type="checkbox"/>		en suppléance <input type="checkbox"/>	
Pour les agents exerçant des fonctions de gestionnaire matériel d'établissement : Avis de l'Agent Comptable, sur la manière de servir de l'intéressé(e) : 			
<u>RAPPORT CIRCONSTANCIE DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE SERVICE SUR LA MANIERE DE SERVIR DE L'AGENT NON TITULAIRE</u> : 			
<u>AVIS SUR LA RECONDUCTION pour une affectation pour la rentrée 2017/2018</u> : (1) TRES FAVORABLE <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DEFAVORABLE <input type="checkbox"/>			
FAIT à, le			
SIGNATURE DU CHEF DE SERVICE		SIGNATURE DU CHEF D'ETABLISSEMENT	
		VU ET PRIS CONNAISSANCE, Signature de l'Agent :	
(1) cocher la case correspondante			