ACADEMIE DE CRETEIL **ANNEE SCOLAIRE 2017 / 2018**

Rectorat

DEEP 3 et 4

Pièce n° 3

Circulaire 2017 – 062' du 20/06/2017

☐ Lycée ☐ LP/SEP ☐ Collège ☐ SEGPA ☐ SGT ☐ULIS

ETABLISSEMENT : ……

Adresse : ……

RNE : …… Téléphone : …… Fax : ……

Heures effectuées dans un autre établissement :

Si l'intéressé(e) exerce dans un autre établissement, y compris de la même « cité scolaire », veuillez préciser :

Le nom de l'établissement :

L'académie (si autre que Créteil) : La ville :

En indiquant s'il s'agit d'un ☐ collège ☐ lycée ☐ LP/SEP ☐ SEGPA ☐ SGT

Et le nombre d'heures effectuées dans cet établissement :

☐ **M.** ☐ **Mme** ☐ **Mlle** **Nom d'usage : .....**

Nom de famille : .....

Prénom : .....

Echelle de rémunération : ..... **Echelon : .....**

☐ **Temps partiel autorisé** ☐ **Temps incomplet** ☐ **Temps complet** ☐ **Temps partiel de droit**

☐ **CP (2)** ☐ **CD (3)** ☐ **DA (4)** ☐ **CDI (5)** ☐ **AT (6)**

☐ **Célibataire** ☐ **Marié(e)** ☐ **Veuf(ve)** ☐ **Divorcé(e)**

Date de naissance :..... **Adresse personnelle : .....**

Lieu de naissance : ..... **.....**

Nationalité :..... ☐ **: |___|___||___|___||___|___||___|___||___|___|**

N° INSEE : |___||___|___||___|___||___|___||___|___|___||___|___|___||___||___|

N° de Numen : .....

Heures devant élèves :	**Nombre d'heures :**
Discipline principale :	
Discipline complémentaire :	
TOTAL :	

Réductions de service :	**Nombre d'heures :**
Décharge complément de service	
2 établissements différents, 2 villes différentes (1 heure) :	
3 établissements différents appartenant à des ensembles immobiliers différents (1 heure) :	
TOTAL :	

Pondérations de service :	**Nombre d'heures :**
Pondération 1.1 pour le cycle terminal LGT (pour toute heure effectuée en 1ère ou terminale des LGT, excepté l'EPS – limite 1 heure de pondération)	
Pondération STS 1.25 pour toute heure d'enseignement :	
Pondération CPGE 1.50.	
TOTAL :	

Heures d'association sportive (Aucune décharge si l'AS est un complément de service sur un autre établissement	**Nombre d'heures :**
Décharge pour missions particulières en établissement (Préciser lesquelles) :	
Décharge syndicale :	

Documentaliste en 36ème :	
Chef de travaux en 39ème :	

TOTAL HP	
TOTAL HSA	

L'emploi du temps doit être conforme à la quotité de temps partiel demandée par l'enseignant

Signature du maître
Date :

Signature du chef d'établissement
Date :

(1) Fournir conjointement l'emploi du temps du maître dont les heures sont protégées

(2) Contrat provisoire **(3)** Contrat définitif **(4)** délégation d'auxiliaire **(5)** Contrat à durée indéterminé **(6)** Agent temporaire