

Après vérification, la bonification sera accordée si validée

NOM D'USAGE: NOM DE NAISSANCE :

PRENOM : Date de naissance :

Courriel : Téléphone :

☐ BONIFICATION : DIRECTION A TITRE PROVISOIRE (2 classes et plus)

Je suis affecté(e) à titre provisoire en **2017-2018** sur un poste de directeur d'école de deux classes et plus :

École : Commune : Circonscription :

pour la totalité de l'année scolaire et pour une quotité hebdomadaire au moins égale à 50%,

pour une durée minimale de 18 semaines continues à 100% (hors vacances scolaires).

Une attestation signée par l'I.E.N. devra être adressée uniquement pour les Brigades Départementales.

Cette bonification est accordée aux intérimaires de direction dans les mêmes conditions.

☐ BONIFICATION : POSTE SPECIALISE

Je suis affecté(e) à titre provisoire en **2017-2018** sur un poste d'enseignement spécialisé :

École : Commune : Circonscription :

pour la totalité de l'année scolaire et pour une quotité hebdomadaire au moins égale à 50%,

pour une durée minimale de 18 semaines continues à 100% (hors vacances scolaires).

☐ BONIFICATION : EDUCATION PRIORITAIRE

Je suis affecté à titre provisoire **ou en AFA** en **2017-2018** sur un poste relevant de l'éducation prioritaire en :

École : Commune : Circonscription :

REP REP+ QUDS

pour la totalité de l'année scolaire et pour une quotité hebdomadaire au moins égale à 50%,

pour une durée minimale de 18 semaines continues à 100% (hors vacances scolaires).

(Sur attestation ou justificatif des 18 semaines en E.P. visé(e) par l'IEN)

Je suis affecté(e) à titre définitif sur un poste dans une école de l'éducation prioritaire. Je bénéficie d'une bonification à compter de la troisième année de services effectifs au 31 août **2018** sur le même poste :

École : Commune : Circonscription :

REP REP+ QUDS

☐ BONIFICATION : POSTE FRACTIONNE

Je suis affecté(e) à titre provisoire ou à titre définitif en **2017-2018** sur au moins 3 postes (1/2 + 2 x1/4, 3x1/4 ou 4x1/4 ..).

Cette bonification est accordée aux titulaires remplaçants de secteurs TS ou enseignants affectés sur DCOM dans les mêmes conditions.

Signature de l'intéressé(e) :

Date :