



direction des services
départementaux
de l'éducation nationale
Vendée



DIVET 4

DEMANDE DE TRAVAIL À MI-TEMPS ANNUALISE

ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018

NOM - Prénom :

Instituteur

DATE DE NAISSANCE :

P.E.

AFFECTATION ANNEE SCOLAIRE 2016-2017 :

RNE ECOLE : **085** / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /

CIRCONSCRIPTION DE RATTACHEMENT :

FONCTION : Adjoint Brigade Autre.....

DECHARGE : Direction Syndicale Maître Formateur Autre.....

PARTICIPATION AU MOUVEMENT 2016-2017 (pour information) : OUI NON

Travail à mi-temps annualisé **de droit** (indiquer le motif et joindre les pièces justificatives) :

.....

Travail à mi-temps annualisé **sur autorisation** (indiquer le motif) :

.....

Période travaillée à temps complet souhaitée (cocher la case correspondant à votre choix) :

période 1 : du 31 août 2017 au 01 février 2018

ou

période 2 : du 02 février 2018 au 07 juillet 2018

Afin de faciliter la constitution d'un binôme, accepteriez-vous de modifier la période souhaitée ? :

OUI NON

AVIS de l'I.E.N. :

Date et signature

Le

Date et signature

Le

Si vous souhaitez opter pour le versement d'une surcotisation, il vous faudra joindre à cet imprimé un courrier de demande après avoir pris contact avec votre gestionnaire pour en connaître le montant (SIDEEP85 / Tel : 02 41 74 35 17)

Imprimé complété à retourner dès que possible et au plus tard le 31 mars 2017 à votre IEN de circonscription