

DEMANDE DE TRAVAIL A TEMPS PARTIEL  
SUR AUTORISATION

ANNEE SCOLAIRE 2011-2012

Division des  
ressources humaines

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Corps  P.E  Instituteur

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

Tél :

Poste d'exercice

Ecole \_\_\_\_\_

à titre définitif  à titre provisoire

Mouvement 2011 Sollicite une participation au Mouvement 2011  oui  non

Motif de la demande

convenances personnelles  raisons de santé

Quotité demandée

| ↘ Répartition Hebdomadaire   | ↘ Annualisée à 50 %   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 50%<br><input type="checkbox"/> 75.00 % (6/8 <sup>ème</sup> ) | Période travaillée à temps complet<br><input type="checkbox"/> septembre à janvier<br><input type="checkbox"/> février à juin<br><input type="checkbox"/> indifférent<br><input type="checkbox"/> remarques particulières : |
| ↘ Répartition annuelle   |   |
| <input type="checkbox"/> 80%   |   |

Temps partiel accordé

en 2008/2009 = -----% en 2009/2010 = ------% en 2010/2011 = -----%

Date et Signature

Le \_\_\_\_\_ signature \_\_\_\_\_

AVIS DE L' IEN

Dossier suivi par  
Philippe VERCAUTER  
Téléphone  
05 61 17 72 56  
Fax  
05 61 17 72 89  
Mel  
Drh1.ia82@ac-toulouse.fr

12,avenue Charles de Gaulle  
82017 MONTAUBAN Cedex