



Région académique



**RENOUVELLEMENT
MODIFICATION
ANNULATION
de temps partiel**

Année scolaire 2017/2018

ANNEXE 3

Rectorat

DPES

A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT

NOM, PRENOM : Grade :

Discipline :

Etablissement d'exercice 2016-2017 :

Etablissement d'affectation définitive :

Mutation demandée :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Hors académie :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

A – RENOUVELLEMENT SANS CHANGEMENT

Quotité accordée en 2016 / _____ / Surcotisation choisie oui non

Maintien pour 2017 de cette quotité oui

Si annualisation, période travaillée : 1^{er} semestre 2^{ème} semestre

B – MODIFICATION EVENTUELLE de QUOTITE

Quotité demandée pour 2017 : / _____ /

Visa Rectorat-DPES :

C – MODIFICATION EVENTUELLE de MODALITE

hebdomadaire annualisée période } 1^{er} semestre
travaillée } 2^{ème} semestre

Visa Rectorat-DPES :

D – REPRISE A TEMPS COMPLET

A, le

Signature de l'intéressé(e)

Visa et avis du Chef d'établissement