ACADEMIE DE BORDEAUX Année scolaire 2015 - 2016

Direction des Relations et des Ressources Humaines

Direction des Personnels Enseignants

DEMANDE D'EXERCICE A TEMPS PARTIEL

pour les personnels présentant une demande de mutation pour la rentrée 2015

□ M NOM - Prénom	□ Mme	☐ Melle	Grade:			
NOM de jeune fille		Date de naissance :	Discipline pour les AGREG,CERT, AE,PLP,			
Etablissement d'exe	rcice au cours de la p	résente année scolaire :				
Attention : RUBRIQUES A RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT						
VOEUX						
□ SOUHAITE exercer à TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION durant l'année scolaire 2015-2016						
□ souhaite surcotiser						
☐ ne souhaite pas surcotiser						
□ SOUHAITE exercer à TEMPS PARTIEL DE DROIT POUR RAISONS FAMILIALES à la rentrée 2015 (loi 84-16 du 11 janvier 1984 – article 37 bis)						
1) □ POUR ELEVER UN ENFANT DE MOINS DE TROIS ANS						
N.B : si cet enfant atteint l'âge de 3 ans au cours de l'année 2015-2016 – date à préciser :						
☐ demande à reprendre son activité à temps plein						
☐ demande à demeurer à temps partiel sur autorisation pour le reste de l'année scolaire 2015-2016.						
Dans ce cas :						
☐ souhaite surcotiser pour cette période de temps partiel sur autorisation						
□ ne souhaite pas surcotiser pour cette période de temps partiel sur autorisation						
2) AUTRES MOTIFS DE TEMPS PARTIEL DE DROIT						
□ souhaite surcotiser						
□ ne souhaite pas surcotiser						
□ SOUHAITE exerce	er à TEMPS PARTIF	I DE DROIT pour un autre mo	tif à la rentrée scolaire 2015			
□ SOUHAITE exercer à TEMPS PARTIEL DE DROIT pour un autre motif à la rentrée scolaire 2015 □ POUR UN PERSONNEL EN SITUATION DE HANDICAP						
□ POUR CREER OU REPRENDRE UNE ENTREPRISE						
□ souhaite sur cotiser						
	☐ ne souhaite pas sur cotiser					
NOMBRE D'HEURES SOLLICITEES						
Précisez-le sous fo	orme de fraction (ex	: 12/18 pour un professeur ce	ertifié) :/			
			exprimée en un nombre d'heures entier, compris entre 50% et 90 % du u moins deux heures par le chef d'établissement selon les nécessités de			
- Pour un temps pa		ité demandée doit être exprimé	ee en un nombre d'heures entier, compris entre 50% et 80% du service			

hebdomadaire exigible

Cette quotité peut être modifiée de plus ou moins deux heures selon les nécessités de service.

Par exception, la demande de temps partiel de droit formulée à 80% (soit une quotité non entière de 14h40 pour les professeurs certifiés -PLP-EPS -CE EPS) peut être acceptée uniquement dans le cadre d'un temps partiel de droit à l'occasion de chaque naissance jusqu'au troisième anniversaire de l'enfant ou de chaque adoption (cf. page 3 §II de la circulaire rectorale).

Au cas où les nécessités de servIce se révéleraient JE CHOISIS d'exercer dans ce cas :	être incompatibles avec	la quotité horaire demandée, à PLUS or	u MOINS DEUX HEURES près,			
☐ A MI-TEMPS (1)	☐ A TEMPS COM	☐ A TEMPS COMPLET (1)				
		A, le				
		Signature				
Avis du chef d'établissement* : PROPOSITIONS DU CHEF D'ETABLISSEMENT RELATIVES A LA DEMANDE DE TEMPS PARTIEL						
- Quotité qui peut être accordée à l'intéressé (e) (y compris, heures de décharge de service éventuelles ou modifications de + ou – 2 heures)						
- Nombres d'heures libérées (l'intéressée (e) ne pourra pas percevoir d'HSA)						
- Ces heures doivent-elles être pourvues ?	□ OUI	□ NON				
- Si OUI : dans quelle discipline ?						
		A, le				
		Signature				
* Cette demande sera transmise soit au chef d'étable pas votre mutation.	issement de votre nouv	elle affectation, soit à celui de votre affec	ctation actuelle si vous n'obtenez			

IMPORTANT : Demande à retourner avec l'accusé de réception de votre demande de mutation au mouvement intra académique.