



MINISTÈRE DE  
L'ÉDUCATION NATIONALE

MINISTÈRE DE  
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



## DEMANDE DE REPRISE A TEMPS COMPLET

PERSONNELS D'ENSEIGNEMENT, D'ÉDUCATION ET D'ORIENTATION  
Année scolaire 2013-2014

Je, soussigné(e)

NUMEN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM : .....

PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

ÉTABLISSEMENT D'EXERCICE 2012 – 2013: .....

A TITRE DÉFINITIF ①

N° ÉTABLISSEMENT :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A TITRE PROVISOIRE ①

Si vous bénéficiez cette année d'une affectation provisoire précisez votre établissement d'affectation à titre définitif :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

GRADE : .....

DISCIPLINE : .....

**SOUHAITE REPRENDRE L'EXERCICE DE MES FONCTIONS À TEMPS COMPLET À COMPTER DU 1<sup>ER</sup> SEPTEMBRE 2013**

JE RECONNAIS AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE LA CIRCULAIRE ACADÉMIQUE ET DES TEXTES CITES EN REFERENCE DE CELLE-CI

A

Le

Signature

**VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT**

A

Le

Signature