

| SERVICES ACTIFS   |                                   |                                   |                   |   |                   |   |   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------|---|-------------------|---|---|
| NATURE DES SERVICES   | NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT | DURÉE HEBDOMADAIRE DE TRAVAIL (4) | PÉRIODE (du - au) | TEXTE DE RÉFÉRENCE S'IL S'AGIT DE TEMPS PARTIEL (2) | DURÉE RETENUE (5) |   |   |
|   |                                   |                                   |                   |   | A                 | M | J |
| 1 - Services accomplis à temps complet ou à temps partiel (2) en qualité de maître contractuel ou agréé avec bénéfice de l'échelle de rémunération des instituteurs titulaires (3). |                                   |                                   |                   |   |                   |   |   |
|   |                                   |                                   |                   |   |                   |   |   |
| DURÉE TOTALE  |                                   |                                   |                   |   |                   |   |   |

1 RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENSEIGNANT

Nom patronymique \_\_\_\_\_

Prénoms \_\_\_\_\_

Nom marital \_\_\_\_\_

Numéro de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Date choisie pour la cessation des fonctions (1) \_\_\_\_\_

Situation à la date de cessation d'activité :

- Echelle de rémunération (Grade, échelon, indice) .....
- Etablissement d'exercice .....
- Titulaire  d'un contrat définitif  d'un agrément définitif

Date d'obtention du contrat ou de l'agrément provisoire \_\_\_\_\_

Date d'obtention du contrat ou de l'agrément définitif \_\_\_\_\_

Modalité d'obtention du contrat ou de l'agrément définitif :

- examen ou concours de recrutement de l'enseignement public \_\_\_\_\_
- inspection pédagogique \_\_\_\_\_
- certificat d'aptitude pédagogique ou diplôme d'instituteur (décret n° 83-864 du 27.09.1983) \_\_\_\_\_

Indications des cadres 1 - 3 et 4 certifiées conformes aux documents détenus

Date : .....  
Cachet et visa des services académiques

| 2 SERVICES DÉCLARÉS PAR L'ENSEIGNANT ET NE FIGURANT PAS AU CADRE 3  |                                   |                       |                   |                   |   |   |
|---|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|---|---|
| NATURE DES FONCTIONS (1)<br>1 : Indiquer notamment les périodes accomplies au titre du service national actif | NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT | DURÉE HEBDOMADAIRE(2) | PÉRIODE (du - au) | DURÉE RETENUE (3) |   |   |
|   |                                   |                       |                   | A                 | M | J |
|   |                                   |                       |                   |                   |   |   |
| DURÉE TOTALE  |                                   |                       |                   |                   |   |   |

