

ENSEIGNANTS DU 1^{er} degré NON TITULAIRES RENOUVELLEMENT DE CONTRAT 2016/2017

Nom..... Date de naissance.....

Prénom..... Mail.....@.....

(l'adresse mail est indispensable pour la communication du résultat d'affectation)

Adresse personnelle

..... Numéro de téléphone

Date du 1^{er} recrutement

Affectation actuelle..... Circonscription :.....

DEMANDE DE RENOUELLEMENT POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

OUI NON *(cochez)*

Date :/...../2016

Signature :

DATE LIMITE DE RETOUR A VOTRE CIRCONSCRIPTION ACTUELLE : LE 30 MAI 2016

AVIS DE L'INSPECTEUR OU DU CHEF D'ETABLISSEMENT SUR LE RENOUELLEMENT

Avis favorable

Avis défavorable

Motivation obligatoire si avis défavorable :

.....
.....
.....
.....

Date :/...../ 2016

Signature et cachet

DATE LIMITE DE RETOUR A LA DPC - DPE1D PAR VOIE HIERARCHIQUE (bureau n°110) : LE 10 JUIN 2016