

## ENSEIGNANTS DU 1<sup>er</sup> 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<sup>er</sup> 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**