

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFECTATION  
DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ANNEE SCOLAIRE 2022 - 2023**

**Personnels enseignants du second degré public**  
**Document à retourner à la DPE - Rectorat au plus tard le jeudi 12 mai 2022**  
**par mail à l'adresse suivante : [dpe@ac-poitiers.fr](mailto:dpe@ac-poitiers.fr)**

**Je, soussigné(e)**

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Agrégé    Certifié    PEPS    PLP    CPE    Psy-EN    PEGC

Discipline : ..... Département :  16  17  79  86

**Je participe au mouvement intra-académique 2022 :    OUI    NON**

N° d'établissement : .....

Etablissement d'affectation : .....  
(ou zone de remplacement)

Etablissement de rattachement : .....  
(en cas d'affectation sur zone de remplacement)

Exerçant mon activité principale (préciser la quotité de service) :

- A temps partiel : .....  
 A temps incomplet (décharge) : .....  
 A temps complet

**Demande l'autorisation d'effectuer un service partagé dans l'enseignement supérieur pour l'année scolaire 2022-2023.**

**Attention : une telle affectation, si elle est acceptée, sous-entend que l'organisme d'enseignement supérieur prend en charge la rémunération de l'enseignant à hauteur de la quotité du service partagé.**

**De plus, les enseignants en détachement ou accédant à un autre corps (LA agrégés par exemple) ne pourront pas être affectés en service partagé au titre de l'année scolaire 2022-2023.**

**Nature** (enseignement, formation, autres à préciser) : .....

**Identité de l'employeur** (organisme d'enseignement supérieur) : .....

**Nature de l'organisme employeur (organisme d'enseignement supérieur) :**

**Quotité de service dans le supérieur :** .....

L'organisme payeur est différent de l'employeur :  Oui    Non

Le cas échéant, préciser : .....

Contact pris avec l'enseignement supérieur le : .....

Remis au chef d'établissement (ou de service) le : .....

A ....., le .....  
Signature de l'intéressé(e)

---

**CADRE RESERVE AU CHEF D'ETABLISSEMENT**

Demande reçue le : .....

Avis du chef d'établissement :

- Favorable  
 Défavorable

Remarque du chef d'établissement (notamment en termes de remplacement) :

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

A....., le .....

Signature du chef d'établissement

---

**CADRE RESERVE A L'AUTORITE ADMINISTRATIVE**

Date de réception : .....

Proposition des services du rectorat : .....

Décision de l'autorité administrative :

- Service partagé accordé  
 Service partagé refusé

A....., le .....

Signature

Date de transmission à l'établissement d'enseignement supérieur :

Date de transmission à l'EPLÉ :