

Annexe 2_2 : PLANNING QUOTITÉ TRAVAIL 80% - Année scolaire 2023-2024

À transmettre obligatoirement à l'inspecteur(trice) de votre circonscription

Date limite de retour : **VENDREDI 23 AOUT 2024**

NOM : _____ **Prénom :** _____

Adresse postale : _____

E-mail académique : _____@ac-lyon.fr **Tel :** _____

Nommé(e) : à titre définitif à titre provisoire sans poste

Sur poste : non fractionné fractionné

Fonctions exercées : Adjoint Directeur Titulaire remplaçant Autre : _____

Ecole (Nom et RNE) : _____

Circonscription : _____

Niveau de la classe : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 Autre : _____

SI POSTE FRACTIONNÉ :

- ☛ Poste principal : _____
- ☛ Commune de résidence personnelle : _____

Quotité de service à 80% correspond à 76.48h mensuelles : 3 jours travaillés / semaine (+ 3 mercredis sur 4 pour école sur 4,5 jours)
et une reprise à temps plein de 7 semaines du lundi 2 décembre 2024 au vendredi 31 janvier 2025

NOM ECOLE si poste fractionné						TOTAL HEURES	TOTAL NOMBRE (DÉCIMAL) *
NOM et Prénom du complément							
Jours travaillés	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi (1)	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi		
Semaine 1							
Semaine 2							
Semaine 3							
Semaine 4							

*Pour calculer le nombre d'heures en nombre décimale : 1h30 = 1,5 ou 2h45 = 2,75

TOTAL MOIS

Sous-Total 1 = total nombre d'heure en décimal x 7.25 mois à temps partiel

SOUS-TOTAL 1

Sous-Total 2 = 7 semaines de reprise à temps complet = 24h x = 168h

SOUS-TOTAL 2

168

TOTAL = SOUS-TOTAL 1 + SOUS-TOTAL 2

QUOTITÉ DE TRAVAIL = TOTAL X 100 / 864

QUOTITÉ DE TRAVAIL

ENGAGEMENT DE L'ENSEIGNANT	INSPECTEUR(TRICE) DE LA CIRCONSCRIPTION
Fait à : _____ Le: / /	<input type="checkbox"/> Avis favorable <input type="checkbox"/> Avis défavorable
Signature de l'enseignant :	Signature de l'inspecteur(trice) :