

DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFECTATION DANS L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR Enseignants du second degré public

ANNEE SCOLAIRE 2018 – 2019

**Rectorat de l'académie
de Poitiers**
**Direction des services
départementaux de
l'éducation nationale de la Vienne**

**Direction des Ressources
Humaines**

**Division
des personnels enseignants**

Affaire suivie par
Karine Théberge
Adjointe cheffe DPE
Téléphone
05 16 52 63 56
Courriel
karine.theberge@ac-poitiers.fr

Rectorat de Poitiers
Adresse postale
22 rue Guillaume VII le Troubadour
CS 40 625
86022 Poitiers cedex

Vendredi 27 avril 2018

CPI :
DPE 1 – DPE 2 – S. Baladi

Destinataires

Pour attribution

Mesdames, Messieurs les Chefs d'établissement du second degré
Mesdames, Messieurs les personnels enseignants, d'éducation et
psychologues de l'éducation nationale

Pour information

Madame et Messieurs les Directeurs académiques des services de
l'éducation nationale – Directeurs des services départementaux de
l'éducation nationale
Messieurs les Présidents des universités de Poitiers et de La Rochelle

Pièces jointes

Annexe I – Formulaire de demande d'autorisation d'affectation dans
l'enseignement supérieur pour l'année scolaire 2018-2019

Certains enseignants, affectés dans votre établissement, peuvent vous solliciter afin d'assurer un service partagé dans un établissement d'enseignement supérieur à la rentrée de septembre 2018.

Afin d'améliorer la communication entre les EPLE, les Universités et le Rectorat sur de telles affectations, je vous informe que les enseignants concernés et pressentis par les universités doivent compléter l'imprimé en annexe.

Vous voudrez bien y apposer votre avis et l'adresser avant le **vendredi 18 mai 2018**, à la Division des personnels enseignants, à l'attention de l'adjointe de la cheffe de division des personnels enseignants.

Après consultation des inspecteurs de la discipline, je vous ferai part de ma décision quant à ces demandes d'affectation dans le supérieur pour la rentrée prochaine, en fonction des besoins dans la discipline concernée et de l'avis que vous aurez bien voulu me transmettre.

Mes services se tiennent à votre disposition quant au suivi de ce dossier.

Armel de la Bourdonnaye

Recteur de l'académie de Poitiers,
Chancelier des universités

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFECTATION
DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ANNEE SCOLAIRE 2018 - 2019
Personnels enseignants du second degré public**

**Document à retourner à la DPE - Rectorat au plus tard le vendredi 18 mai 2018
par mail à l'adresse suivante : dpe@ac-poitiers.fr**

Je, soussigné(e)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Grade : Discipline :

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 2018-2019.

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.

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 :