

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'AFFECTATION
DANS L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR
ANNEE SCOLAIRE 2023 - 2024**

Personnels enseignants du second degré public
Document à retourner à la DPE - Rectorat au plus tard le vendredi 5 mai 2023
par mail à l'adresse suivante : 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 2023 : 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 2023-2024.

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 2023-2024.

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'EPLE :