

FORMULAIRE PRIORITE / BONIFICATION

Un formulaire par type de demande

1 exemplaire à adresser à la DPE

1 exemplaire à votre inspecteur de l'éducation nationale chargé de la circonscription Au plus tard le 31 mars 2016, délai de rigueur

NOM D'USAGE : PRENOM :	NOM DE FAMILLE :		
Ecole:		Circonscription:	
Affecté :	à titre provisoire □	à titre définitif □	Téléphone :
Courriel:			
Vous demandez (entourez la case correspondant à votre situation) :			
Priorités (pages 10 et 11 de la circulaire)		Bonifications (pages 9 et suivantes de la circulaire)	
1 – MESURE DE CARTE SCOLAIRE		8- Titulaire secteur exerçant en « REP/REP+ »	
2 - HANDICAP : agent,	conjoint, enfant	9 – INTERIM de direction (su mouvement principal 2015/2016	
3 – REINTEGRATION a	près CLD, CONGE	10 - Maintien à titre provisoire	
PARENTAL, POSTE ADAPTE		ou sur un poste à mission pédagogique particulière	
4 - SITUATION SOCIAL			
	PREUVES DU CAPA - SH		
	ATION CAPA-SH 2015/2016		
	vacant au mouvement principal		
2015/2016 et occupé à	titre provisoire)		
POSTE DEMANDE			notivez votre demande le les pièces justificatives)
	circonscription (ou du chef personnels en poste dans le	Avis de l'Inspecteur charge (uniquement pour les cas	
la			