



RÉGION ACADÉMIQUE  
LA RÉUNION

Liberté  
Égalité  
Fraternité

**ANNEXE 2**  
**DEMANDE D'EXERCICE À TEMPS PARTIEL DE DROIT**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024**

**DPES 2 PRIVE**

Nom :	Prénom :
Corps/Grade :	Discipline :
Établissement d'exercice 2022/2023 :	
Contrat définitif : <input type="checkbox"/>	Agrément définitif : <input type="checkbox"/>
Contrat provisoire : <input type="checkbox"/>	Agrément provisoire : <input type="checkbox"/>

<b>Temps partiel demandé :</b> <input type="checkbox"/> 50 % <input type="checkbox"/> 60 % <input type="checkbox"/> 70 % <input type="checkbox"/> 80 %		
Indiquer la quotité hebdomadaire correspondante	/15h	/21h
	/18h	/36h
Motif de la demande :	/20h	

<b>Si annualisation (uniquement à 50 %) demandée :</b>	<input type="checkbox"/> du 17 août 2023 au 08 février 2024 (dates à confirmer) <input type="checkbox"/> du 9 février 2024 au 6 juillet 2024 (dates à confirmer)
<b>périodes travaillées :</b>	

<b>J'ai formulé une demande de complément de libre choix d'activité auprès de la caisse nationale d'allocations familiales (CAF) et exercer un service correspondant à une quotité :</b>	
<input type="checkbox"/> strictement égale à 50 %	<input type="checkbox"/> comprise entre plus de 50 % et 80%

<b>Mutation demandée pour la rentrée 2023 :</b>	
<b>Dans l'académie :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Hors académie :</b> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

A.....le	
Signature du maître :	
	(2)obligatoire
A.....le	
Signature du chef d'établissement	