

## DEMANDE DE REINTEGRATION A TEMPS COMPLET

Année scolaire 2014 - 2015

NOM : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Affectation actuelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Titre définitif

Titre provisoire

exerçant à temps partiel à \_\_\_\_\_ % en 2013-2014  
(préciser la quotité)

sollicite ma réintégration à temps complet à compter du 1er septembre 2014.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :

Vu et transmis

L'Inspectrice - L'Inspecteur de la circonscription de \_\_\_\_\_

Date :

Signature :

**A transmettre à l'Inspection de Circonscription pour le 31 MARS 2014**