

Monsieur le Recteur de l'Académie de Clermont-Ferrand
Division de l'Enseignement Privé

SERVICES VACANTS

CESSATION DE FONCTIONS DANS L'ACADEMIE DE CLERMONT-FERRAND RENTREE 2022

Je soussigné(e) M. - Mme

NOM et PRÉNOM :

Établissement d'affectation :

Ai l'honneur de vous faire savoir que je cesse mes fonctions dans l'Académie de Clermont-Ferrand,
A compter du/...../ 2022 pour le motif suivant :

Départ à la retraite *

.....

Autre motif à préciser (rupture de contrat, obligation de suivre son conjoint)

.....
.....

**Tout enseignant partant à la retraite au 1^{er} octobre doit être présent dans l'établissement jusqu'au 30 septembre :*

Je n'ai pas tous mes trimestres, je serai à disposition du Chef d'établissement (accompagnement stagiaire, suppléance...) et mon poste sera déclaré vacant.

Tous mes trimestres sont validés (ex. : pour un agent né en 1959 – 167 trimestres avant 62 ans), je serai devant une classe et mon poste ne sera pas déclaré vacant.

Fait à le/...../2022

Signature de l'enseignant

VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT :
(CACHET DE L'ETABLISSEMENT)

A....., le/...../2022

Annexe 2 à envoyer à ce.dep@ac-clermont.fr par le chef d'établissement au plus tard le mercredi 09 mars 2022

INTENTION DE MUTATION RENTRÉE 2022
DOCUMENT A REMPLIR ET A REMETTRE AU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

Je soussigné(e)

Maître sous contrat : provisoire définitif, grade.....

Discipline du contrat

en fonction, en **2021/2022**, sur les blocs horaires suivants

Affectations	Dénomination complète de l'établissement : <i>en précisant les affectations : Lycée – collège – Lycée prof</i>	DISCIPLINE(S)	Nbres d'heures
<i>Exemple</i>	<i>Col. Saint-Pierre – Courpière</i>	<i>Anglais</i>	<i>9 H 50</i>
Établissement principal			
Établissement (2)			
Établissement (3)			
Établissement (4)			

DEMANDE DE MUTATION

Dans un autre établissement de l'académie de Clermont-Ferrand - **MUTATION INTRA-ACADÉMIQUE**

Si vous souhaitez garder une partie de votre affectation, il faudra l'intégrer votre vœu numéro 1 et les suivants le cas échéant.

Dans un établissement situé dans d'autres académies – **MUTATION INTER- ACADÉMIQUE**

➤ Académies sollicitées :.....

Je m'engage à informer par écrit, les services du Rectorat ainsi que mon chef d'établissement de la libération de mon service si j'obtiens ma mutation inter-académique.

NB : Si aucune affectation sur vos vœux ne vous est proposée ou si vous ne postulez sur aucun service vacant ou susceptible d'être vacant, vous conserverez obligatoirement votre affectation actuelle.

Fait à, le...../...../ 2022

Signature de l'intéressé(e)

Annexe 3 à envoyer à ce.dep@ac-clermont.fr par le chef d'établissement au plus tard le mercredi 09 mars 2022 Du jeudi 17 mars au mardi 22 mars 2022 – Saisie par le chef d'établissement des postes SV

Monsieur le Recteur de l'Académie de Clermont-Ferrand
Division de l'Enseignement Privé

SERVICES A NE PAS PUBLIER

Je soussigné(e) NOM et PRENOM :
Chef d'établissement

Établissement :

Sollicite que ne soient pas publiés les services suivants de mon établissement :

N° SERVICE	Etablissement	DISCIPLINE		Quotité	O.R.S	Motif de non publication
		Code	Intitulé			
13	CP N D du Sourire. LE PARADIS	L021	ALLEMAND	9.0	18.0	Risque de fermeture de classe

(CACHET DE L'ETABLISSEMENT)

A....., le/...../2022
(Signature du chef d'établissement)

Ce document doit parvenir impérativement à ce.dep@ac-clermont.fr au plus tard le mercredi 09 mars 2022

SERVICES SUPPRIMÉS OU RÉDUITS
PRÉPARATION DE LA RENTRÉE SCOLAIRE 2022

ÉTAT DES MAÎTRES DONT LE SERVICE EST SUPPRIMÉ OU RÉDUIT (*)

Cachet de l'établissement

NOM – PRENOM	Discipline	Nbre d'heures assurées en 2021/2022	Nbre d'heures prévues pour la rentrée 2022	Nombre d'heures supprimées	Réduction horaire	Perte de contrat	Signature de l'intéressé qui a vu et pris connaissance de la réduction de son service
Exemple	Anglais	9	0	9	OUI	OUI	

A, le/...../2022

(Signature du chef d'établissement)

Ce document doit parvenir impérativement à ce.dep@ac-clermont.fr au plus tard le mercredi 09 mars 2022

(*) Un état doit être établi pour chaque établissement faisant partie d'un ensemble scolaire (collège, lycée, lycée Professionnel)

Vœux d'Affectation des Lauréats : CAFEP, CAER, 2021 (ou 2020)

PRÉPARATION DE LA RENTRÉE 2022

NOM :

PRENOM :

Adresse mail Tel :

LAUREAT(E) DU CONCOURS SESSION 2021 (ou 2020) CAFEP CAER :

Indiquer la discipline :

AFFECTATION EN 2021/2022 :

.....

Si je n'obtiens pas d'affectation dans l'académie de Clermont-Ferrand,
je sollicite mon affectation, par ordre de préférence, dans les académies suivantes* :

VOEU N° 1	ACADEMIE de :
VOEU N° 2	ACADEMIE de :
VOEU N° 3	ACADEMIE de :
VOEU N° 4	ACADEMIE de :

*Ne pas proposer Clermont-ferrand dans cette liste.

A

Le :/...../2022

(signature)

Visa du chef d'établissement :
(cachet)

Ce document doit parvenir impérativement à ce.dep@ac-clermont.fr au plus tard le mercredi 09 mars 2022

Transmis si nécessaire à la CNA (Commission Nationale d'Affectation)

Monsieur le Recteur de l'Académie de Clermont-Ferrand
Division de l'Enseignement Privé

DECLARATION DES SERVICES SPECIFIQUES

Je soussigné(e) Nom et Prénom :
Chef d'établissement

Établissement :

Demande à inscrire un commentaire sur les services suivants de mon établissement :

N° SERVICE	Établissement	DISCIPLINE		Quotité	O.R.S	Intitulé du poste spécifique
		Code	Intitulé			
13	CP N D du Sourire. LE PARADIS	L1000	HISTOIRE-GÉO	9.0	18.0	DNL en ALLEMAND

(CACHET DE L'ETABLISSEMENT)

A....., le/...../2022

(Signature)

Ce document doit parvenir impérativement à ce.dep@ac-clermont.fr au plus tard le mercredi 09 mars 2022

Monsieur le Recteur de l'Académie de Clermont-Ferrand
Division de l'Enseignement Privé

DEMANDE DE REGROUPEMENT HORAIRE

Je soussigné(e) NOM et PRÉNOM :
Chef d'établissement d'accueil

Demande, après accord entre :

- Établissement "d'accueil" -**A**- :

- Établissement "de départ" -**D**- :

- Enseignant en regroupement horaire :

A regrouper dans mon établissement, **dans la limite de 6 heures**, et à la condition que l'agent concerné soit affecté totalement dans l'établissement d'accueil - A -

NOM – PRENOM	Discipline	Nbre d'heures ETS –A-	Nbre d'heures ETS –D-	Demande d'heures à transférer	Signature de l'agent
exemple : Mme D.	Anglais	15h00	3h00	3h00	

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT - **A**-

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT - **D**-

A....., le/...../2022

(Signature)

A....., le/...../2022

(Signature)