

Renouvellement MA, Contractuel (le)

NOM : Prénom :

Date de naissance :

NOM de jeune fille :

Adresse personnelle :

.....

Tél :

Mail :

Situation familiale : Marié(e), Pacsé(e) Cél.
 Divorcé(e) Veuf(ve) Conc.

Nombre d'enfants : Âge :

Conjoint :

Profession et lieu de travail :

.....

Discipline candidatee :

Discipline enseignée cette année :

Discipline des études :

Diplôme le plus élevé :

Votre catégorie en 2017/2018 :
 MA 1 MA 2 MA 3
 MI-SE Contractuel

Échelon :

VŒUX : LIBELLÉ ZONE OU DÉPARTEMENT

1)	6)
2)	7)
3)	8)
4)	9)
5)	10)

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

	OUI	NON
• Souhaitez-vous être maintenu(e) dans votre établissement actuel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Possédez-vous un moyen de locomotion ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Souhaitez-vous enseigner à mi-temps ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Souhaitez-vous un temps partiel ? Si oui, quotité demandée : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Accepteriez-vous un poste bivalent (type PEGC) ? SI OUI, quelle(s) bivalence(s):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Excluez-vous totalement la possibilité d'enseigner en L.P. ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Si aucun de vos voeux n'était satisfait, étendriez-vous vos voeux à toute l'académie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dans le cadre de vos voeux, vous préférez enseigner en: Lycée <input type="checkbox"/> Collège <input type="checkbox"/> L.P. <input type="checkbox"/> Z.R. <input type="checkbox"/> (numérotez par ordre de préférence)		

Informations utiles concernant votre situation ou vos vœux que vous souhaitez porter à notre connaissance :

.....

.....

.....

.....