

**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 vœux n'était satisfait, étendriez-vous vos vœux à toute l'académie ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Dans le cadre de vos vœux, 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 :

.....
.....
.....
.....