



RÉGION ACADÉMIQUE  
LA RÉUNION

Liberté  
Égalité  
Fraternité

DPES 2 PRIVE

ANNEXE 3

NON RECONDUCTION OU ANNULATION de temps partiel

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

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"/>

**A : Modification éventuelle de quotité :**

Quotité demandée pour 2023 :

**B : Modification éventuelle de modalité :**

Hebdomadaire :

Annualisée :

Période travaillée :  du 17 août 2023 au 08 février 2024 (dates à confirmer)  
 du 09 février 2024 au 06 juillet 2024 (dates à confirmer)

**C : Non reconduction du temps partiel**

Sous réserve d'obtention d'un temps complet au mouvement :

A.....le

Signature du maître :

(2)obligatoire

A.....le

Signature du chef d'établissement

**Observations :**