

Rectorat de la Réunion Bureau du mouvement DPES2 24, avenue Georges Brassens 97702 St-Denis Messag cedex 9 Tel: 0262 48 11 24

NOTE

Annexe 4 A

Relative à la prise en compte pour l'avancement des services effectués à l'étranger pour le compte de pouvoirs publics français

Conformément au décret n° 51-1423 du 5 décembre 1951 :

Pour bénéficier de la prise en compte de ces services, les intéressés devront :

- 1) obtenir de chacun des établissements concernés des *attestations*¹ établies conformément au modèle ci-joint (annexe 4-B),
- 2) adresser celles-ci directement et accompagnées d'une *demande*², conforme au modèle ci-joint (annexe 4-C) à l'une des administrations suivantes :
 - a. **Ministère de l'Europe et des Affaires étrangères** : avisvalidation.rh3@diplomatie.gouv.fr
 - b. **Agence pour l'Enseignement Français à l'Etranger** (AEFE) : candidature.aefe@diplomatie.gouv.fr

En cas de services accomplis dans les différents pays, il y a lieu d'introduire plusieurs demandes compte tenu de la répartition des compétences indiquées ci-dessus.

NOTE

Relative à la prise en compte pour l'avancement des services effectués à l'étranger pour le compte de pouvoirs publics français

¹ Ces attestations doivent êtres délivrées à une date postérieure à la date de cessation de fonctions, si elles ne sont pas rédigées en français, fournir également une traduction.

² Pour les services effectués dans le cadre de la coopération ou dans un établissement français à l'étranger, joindre une copie du contrat ou de la décision d'affectation.



Rectorat de la Réunion Bureau du mouvement DPES2 24, avenue Georges Brassens 97702 St-Denis Messag cedex 9 Tel: 0262 48 11 24

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :

Annexe 4 B

et signature du Directeur

COORDONNÉES DE L'ÉTABLISSEMENT :

ATTESTATION DE SERVICES ACCOMPLIS A L'ÉTRANGER

| Je soussigné (e) (nom, prénom, qualité) | | | |
|--|--|---------------------------|--------------|
| Certifie que Mme, M (nom, prénom, quali | té) | | |
| a exercé, dans l'établissement que je dirige | e durant les périodes suivantes : | | |
| | | | |
| Périod | les | | |
| (Les services seront reportés par année sco | Fonctions, disciplines | Horaires hebdomadaires | |
| par périodes s'ils sont discontinus. Leur da | | | |
| effectifs : en général celle du début des va | cances scolaires quand il s'agit d'une | enseignées | nebaomadanes |
| durée scolaire complète) | | | |
| Du | au | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Fait à | le. | Cachet de l'établissement | |

Cette attestation doit être délivrée à une date postérieure à la date de cessation de fonction. Si elle n'est pas rédigée en français, fournir également la traduction.



MINISTÈRE DE L'EUROPE ET DES AFFAIRES ÉTRANGÈRES

DEMANDE DE VALIDATION DE SERVICES

 $(champs \ \grave{a}\ remplir\ par\ le\ demandeur)$

M. M^{me}

N°

| Nom : Né(e) le : Adresse électro | | Prénom : | | | | |
|--|---|-------------|------------------------|---|----------|------------------------------------|
| | plication du décret n° kiliaires accomplis à l' | | | - | | |
| Fonction | Établissement | Pays | Début du contrat | Fin du contrat | | Temps de travail hebdomadair |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| T · 1 | | | | 1, | | <u> </u> |
| Joindre pour ch attestation de se | aque activité le contr ervices. | at de trave | ail de l'établissement | d'exerci | | et Signature |
| A | AVIS DU MINISTER | E DE L'E | UROPE ET DES AFF | 'AIRES | ÉTRANGÈR | RES |
| Paris, le | | | | | | |
| Avis favorable | | | | Avis défavorable* *Accompagné d'une lettre explicative | | |