

ETAT DES SERVICES PUBLICS

Nom : _____

Prénom : _____

Né le : _____ à : _____

SITUATION ACTUELLE

Position : ☐ en activité ☐ en détachement ☐ en congé parental ☐ mise à disposition ☐ autre : _____

Grade : _____ (AED/AESH)

(Les périodes d'interruption de service - disponibilité, congé sans traitement - doivent être indiquées en rouge)

[illegible]

Total de la durée des services publics accomplis au _____ (inscrire la durée en A/M/J)	
(1) : précisez : auxiliaire, intérimaire, agent temporaire, contractuel, stagiaire, titulaire... (2) : indiquez : temps complet (=TC) ou temps partiel (=TP, préciser le temps le temps partiel)	
(3) : indiquer la date effective de nomination ou début de contrat (4) : indiquez la date de fin de fonctions par changement d'affectation, de grade, par démission, interruption de service ou fin de contrat	

VISA DE L'AUTORITE SIGNATAIRE :

Je soussigné(e) Nom : _____ Prénom : _____

Grade : _____ agissant en qualité de _____ (4)

- Certifie exacts les renseignements portés sur l'état des services ci-dessus.

Fait à _____ le _____

Signature et cachet (obligatoire) :

(4) Chef(fe) d'établissement employeur, directeur(trice) d'école, coordonnateur(trice) PIAL, enseignant(e) référent(e)).