

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANCAISE SERVICE GENERAL DE LA GESTION DES PERSONNELS ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE	<table border="1" style="width:100%; height: 40px;"> <tr> <td style="width:5%;">5</td><td style="width:5%;">5</td><td style="width:5%;">8</td><td style="width:5%;">0</td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td><td style="width:5%;"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">MATRICULE ECOLE</p>	5	5	8	0												NOM ET PRENOM (en lettres capitales) : Diplôme(s)
5	5	8	0														

MATRICULE-PERSONNEL S A M J <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	SIT. ADM. <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	date de début JJ MM AA <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>	AUTRES EMPLOIS :
--	---	---	-------------------------

OBJET	JUSTIFICATION	JUSTIFICATION
Entrée en fonction (Just. 10, 11, 12, 13) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> J 30 <input type="checkbox"/> J 31 <input type="checkbox"/> J 32 <input type="checkbox"/> J 33 <input type="checkbox"/> J 34 <input type="checkbox"/> J 35 <input type="checkbox"/> J 36 <input type="checkbox"/> Autre	Création d'emploi <input type="checkbox"/> J 10
Augmentation d'attributions (Just. 10, 11, 12, 14) <input type="checkbox"/>		Remplacement définitif (*) <input type="checkbox"/> J 11
Maintien d'attributions (Just. 14) <input type="checkbox"/>		Remplacement temporaire (*) <input type="checkbox"/> J 12
Réduction d'attributions (Just. 14, 15, 16, 17) <input type="checkbox"/>		Mutation (*) <input type="checkbox"/> J 13
Fin de fonctions (Just. 13, 15, 16, 18, 19, 20, 21) <input type="checkbox"/>		Modification d'organ. int. <input type="checkbox"/> J 14
.....		Suppression d'emploi <input type="checkbox"/> J 15
Absence de 1 jour (Just. 30, 34, 35, 36) <input type="checkbox"/>		Fin de remplacement (*) <input type="checkbox"/> J 16
Reprise de fonctions après interruption de plus de 1 jour (Just 30 à 36) <input type="checkbox"/>		Convenance personnelle <input type="checkbox"/> J 17
Interruption de fonctions de plus de 1 jour (Just. 30 à 36) <input type="checkbox"/>		Mise en disponibilité <input type="checkbox"/> J 18
		Démission <input type="checkbox"/> J 19
		Admission à la retraite <input type="checkbox"/> J 20
		Décès <input type="checkbox"/> J 21
		Autre <input type="checkbox"/>

ATTRIBUTIONS DANS L'ETABLISSEMENT									
FONCTION(S) - NATURE DES COURS A CONFERER - SITUATION NOUVELLE				FONCTION(S) - NATURE DES COURS A CONFERER - SITUATION ANCIENNE				NIVEAU TC-TL	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

TRAITEMENT		OBSERVATIONS	Cause : Remplacement de cessant ou interrompant ses fonctions pour une durée de pour cause de :
-------------------	--	---------------------	---

Le soussigné, chef d'établissement, sollicite au profit de l'enseignant intéressé l'octroi ou l'ajustement du traitement compte tenu de la présente notification	DENOMINATION ET ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT
RUBRIQUE RESERVEE AUX TEMPORAIRES	
L'intérim se terminera le :	

Document à faire signer impérativement par le membre du personnel Date : Nom, Prénom : Signature :	LE CHEF D'ETABLISSEMENT Date : Nom, Prénom : Signature :	Réservé à l'Administration <table style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%;">Entré le :</td> <td style="width:50%;">Exécuté le :</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	Entré le :	Exécuté le :		
Entré le :	Exécuté le :					
<input type="checkbox"/> à cocher si le membre du personnel est temporairement éloigné. Le Chef d'établissement déclare sur l'honneur avoir adressé ce document pour signature au membre du personnel concerné et s'engage à le renvoyer signé.						
Copie remise au membre du personnel en date du		Qualité : CF A 12				