|  |  |
| --- | --- |
| **Rectorat de l’académie de Créteil**  **Division des personnels ATSS**  **et d’encadrement**  **DPAE 4**  Affaire suivie par :  Nathalie MAMMES  Tél : 01 57 02 61 97  Mél : [ce.dpae4@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpae4@ac-creteil.fr)  4, rue Georges-Enesco 94 010 Créteil Cedex  www.ac-creteil.fr |  |

Annexe 1   
Circulaire n° 2021-049 du 19 mai 2021

**Titre : Recueil des vœux d’affectation pour la rentrée scolaire 2021-2022 des agents contractuels**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM :** | **PRENOM :** |
| **Date de naissance :** | **🖳 Mail : ......................................................................** |
| **Adresse personnelle……………………………………………………………………………………………..................** | |
| **🕿 : Tel fixe : ….../.…./….../….../…..** | **✆ Tel portable: ….../….../….../….../….. (obligatoire)** |

**VOEUX DE L’AGENT**

◼ TYPE DE POSTE SOUHAITE : Temps complet 🞎 Temps partiel (50%) 🞎 Indifférent 🞎

◼ ZONES GEOGRAPHIQUES SOUHAITEES (cf Annexe 2):

1 ……………………………………… 3 …………………………..…………………. 5 …………………………………....

2 ……………………………………… 4 .................................................................6 ………………………………….…

Ou tout poste dans un des départements: SEINE-ET-MARNE 🞎 SEINE-SAINT-DENIS 🞎 VAL-DE-MARNE 🞎

**MOYENS DE LOCOMOTION:** Véhicule personnel 🞎 Transports en commun 🞎 Non véhiculé(e) 🞎

**ENGAGEMENT:**

Je soussigné (e), …………………………………m’engage à accepter tout poste proposé par l’Administration.

Fait à..........................................., le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| SIGNATURE DE L’INTERESSE(E)

|  |
| --- |
| **Dès la fin de votre contrat actuel, vous devez immédiatement vous inscrire à l’agence Pôle-Emploi dont vous relevez, afin de bénéficier, si vous remplissez les conditions requises par la réglementation en vigueur, de l’allocation chômage d’aide au retour à l’emploi (ARE).** |

**CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION**

**EVALUATION DE LA MANIERE DE SERVIR DE L’AGENT CONTRACTUEL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM :………………………………………………..** | | **PRENOM :……………………………………………….** | |
| **ETABLISSEMENT D’AFFECTATION:** ………………………………………………………………………….......................................................................................................................................................................... | | | |
| **FONCTIONS EXERCEES AU COURS DE L’ANNEE 2020/2021 :** | | | |
| **Pour les agents exerçant des fonctions de gestionnaire matériel d’établissement :** Avis de l’Agent Comptable, sur la manière de servir de l’intéressé(e) : | | | |
| **AVIS DU CHEF D’ETABLISSEMENT OU DU SERVICE SUR LA MANIERE DE SERVIR DE L’AGENT CONTRACTUEL *(en cas d’avis défavorable, joindre un rapport circonstancié sur la manière de servir contresigné par l’intéressé(e)*:** | | | |
| **AVIS sur l’opportunité de proposer une affectation pour l’année scolaire 2021/2022:**  TRES FAVORABLE 🞎 FAVORABLE 🞎 DEFAVORABLE 🞎 | | | |
| FAIT à ..................................................................., le |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| | | | |
| SIGNATURE DU SUPERIEUR HIERARCHIQUE |  | | VU ET PRIS CONNAISSANCE,  SIGNATURE DE L’AGENT |