

**ACADEMIE DE LILLE - DEPARTEMENT DES PERSONNELS ENSEIGNANTS
ANNEXE 4 Bis**

Je soussigné(e) :

exerçant au :

- des fonctions de personnel enseignant
- des fonctions de personnel de documentation
- des fonctions de psychologue de l'éducation nationale
- des fonctions de personnel d'éducation

dans la discipline (pour les enseignants) :

.....

en qualité de : CTEN

MA

bénéficiant d'un temps partiel en 2017-2018

Souhaite reprendre des fonctions à temps complet à compter du 1^{er} septembre 2019

à, le

signature de l'intéressé(e)

AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT OU DE L'IEN : FAVORABLE

DEFAVORABLE
(motif)

à, le

cachet et signature du chef d'établissement
ou de l'IEN