**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES AGENTS NON TITULAIRES SANS** **AFFECTATION AVANT LE 16 MARS 2023**

**RAPPORT DE FIN DE SUPPLÉANCE**

**Fiche à retourner datée et signée, par voie numérique et sous format PDF à l’adresse :**

**ce.dpe2@ac-creteil.fr**

|  |
| --- |
|  **NOM ET ADRESSE DE L’ÉTABLISSEMENT** |

NOM : ………………………………………………………..…………………………………… Prénom ………………………………………………………………………………...

Discipline : ………………………………………………………..…………………………………… Quotité hebdomadaire : ……..………... Classes confiées …………………………...

**Avis sur la manière de servir de l’intéressé(e) :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Avis sur le réemploi de l’enseignant contractuel** :

|  |  |
| --- | --- |
|  FAVORABLE |  DÉFAVORABLE |

**Avis sur le maintien de l’enseignant contractuel**:

|  |  |
| --- | --- |
|  FAVORABLE |  DÉFAVORABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| à ……………………………………………………………………le ……………………………………………………………………signature du chef d’établissement | à ……………………………………………………………………le ……………………………………………………………………signature de l’intéressé |