**Annexe n° 2**

**Direction des services départementaux de l’Education Nationale d’Indre et Loire**

**DPE – enseignement privé**

**267 rue Giraudeau**

**CS 74212**

**37042 Tours cedex 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Département**  🞎18 🞎28 🞎36  🞎37 🞎41 🞎45 | **CACHET DE L’ECOLE (nom et adresse)** |
| **Ecole sous contrat**  d’association |

**DEMANDE D’ETUDE DES DROITS A TRANSFORMATION**

**D’UN CONTRAT DE MAITRE DELEGUE A DUREE DETERMINEE (C.D.D)**

**EN CONTRAT DEMAITRE DELEGUE A DUREE INDETERMINEE (C.D.I.)**

**Application de la loi n° 2012-347 du 12 mars 2012**

**SITUATION ADMINISTRATIVE**

Mme - M. *(rayer la mention inutile*)

NOM D’USAGE : Prénoms :

NOM DE NAISSANCE :

Adresse :

Date de naissance :

Echelle de rémunération : maître auxiliaire

Date d’entrée dans l’enseignement :

🞎 Etat de services

*A défaut, remplir l’état des services ci-dessous*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATES** | **ETABLISSEMENTS** | **NOMBRE D’HEURES** |
|  |  |  |

**Pour les services d’enseignement dans les établissements privés sous contrat des autres académies ou dans l’enseignement public, joindre l’état de services des périodes concernées.**

Je soussigné(e)……………………………..atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements indiqués ci-dessus.

Le………………

Signature