|  |
| --- |
| **RENSEIGNEMENTS** |
| Civilité : ☐ M. ☐ Mme | NOM : | Prénom : |
| Date de naissance : |
| **Téléphone** |
| Professionnel : | Domicile : | Portable : |
| **Courriel** |
| Professionnel : | Personnel : |
| **Résidence** |
| Adresse : |
| Code postal : | Ville : |
| **Carrière** |
| Grade : | Statut : |
| AGS au 01/09/17 : |
| Note pédagogiques : | À la date du : |
| Échelon : | À la date du : |
| CAPA-SH Option A B C D E F G | A la date du : |
| CAFIPEMF : | A la date du : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POSTES** | **1** | **2** | **3** |
| Affectation*Ex. : Ulis Jean Macé* |  |  |  |
| Nommé à titre | ☐ Provisoire ☐ Définitif | ☐ Provisoire ☐ Définitif | ☐ Provisoire ☐ Définitif |
| Option du poste*A B C D E F G* *DDEAS* |  |  |  |
| Quotité*En %* |  |  |  |