

**MOUVEMENT INTERACADEMIQUE 2015**

NOM :  
Prénom :  
ETABLISSEMENT D'EXERCICE 2014/2015 :

Grade :  
Discipline :

**DPE**

**ETAT DE SERVICES DES STAGIAIRES**

( EX ENSEIGNANTS NON TITULAIRES CONTRACTUELS DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC DANS LE SECOND DEGRE, EX CPE CONTRACTUELS, EX COP CONTRACTUELS, EX AED ET EX AVS)

Etablissement d'exercice	Nature des fonctions	Entrée en fonctions	Cessation de fonctions	Quotité horaire hebdomadaire	durée des services au cours des 2 dernières années scolaires			durée des services équivalent temps plein (à renseigner par l'Administration)		
					An(s)	Mois	Jour(s)	An(s)	Mois	Jour(s)
<b>Ancienneté de services au 01/09/2014</b>										

Date et signature du chef d'établissement