FICHE DE DEMANDE DE DETACHEMENT D'UN AGENT RECRUTE LOCALEMENT

(personnel enseignant du premier et du second degré)

ministère éducation nationale enseignement supérieur recherche

Secrétariat général

Direction générale des ressources humaines

Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire

Sous-direction de la gestion des carrières

Bureau DGRH B2-4
Bureau des personnels enseignants du second degré hors académie

(second degré)

Bureau DGRH B2-1
Bureau des enseignants du premier degré
(premier degré)

34 rue de Châteaudun
75436 PARIS cedex 09

A compléter par l'agent qui devra impérativement joindre à la présente demande :

- la copie du contrat de recrutement, et sa traduction en français, stipulant notamment :
  - la durée du contrat (date de début et fin)
  - l'horaire hebdomadaire d'enseignement
  - le montant de la rémunération (en euros)
  - les fonctions d'enseignement exercées
- copie du dernier arrêté de promotion d'échelon (pour l'ambassade)
- copie de la carte d'assurance maladie.

A transmettre à l'adresse ci-contre, **sous couvert** du service culturel de l'ambassade de France du pays de résidence.

SITUATION PERSONNELLE

Nom d'usage :…… Nom patronymique :…..……...

Prénom(s) :……. Né(e) le : ….…….……....

Corps – grade (à l'Education nationale) :……..…

Discipline de recrutement (à l'Education nationale) :..…..……..…….….

Echelon : …….. Date d'effet : …….……
(joindre copie de l'arrêté)

Numéro National d'Identité (numéro de sécurité sociale) : /..../…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./
(joindre une copie de la carte d'assurance maladie) clé /…./…./

NUMEN : /..../…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./…./

Adresse permanente en France:

…….…….…….…

…….…….……..…….…..

Tél : ……..…… Mél : ……..

Adresse personnelle à l'étranger :

…….……..……

…….……...……..……

…….……...……..……

Tél. : …… Mél : …….…….…….……...

..../....

SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

Académie d'origine (2nd degré) / **département d'origine** (1er degré) : ……

Position : Activité ❑ Détachement ❑ Disponibilité ❑ Congé parental ❑ Autres ❑

(Cocher la case correspondante)

Si activité ou détachement, adresse de l'établissement d'affectation ou de l'organisme de détachement:

……

……

Je sollicite un :

❑ 1er Détachement ❑ Renouvellement de détachement

(Cocher la case correspondante)

Du : /…./…./…./…./…// **2** / **0** / **0** /…./ **Au** /…./…./…./…./…// **2** / **0** / **0** /…./

Coordonnées de l'organisme employeur :

Dénomination : ……

……

Adresse : ……

……

Ville : ……Pays : ……

Tél. : ……Fax : ……

Niveau d'enseignement :

❑ maternelle ❑ primaire ❑ collège ❑ Lycée

❑ enseignement supérieur ❑ Autre : .....

Nature des fonctions exercées :

Si fonctions enseignantes, précisez la discipline d'enseignement et le niveau d'enseignement assuré :

……

……

Horaire hebdomadaire d'enseignement : ……

Horaire hebdomadaire de référence, pour un enseignement à temps plein, de l'organisme d'accueil :

……

Si fonctions non enseignantes, précisez la nature des fonctions exercées : ……

……

Fait à ……., le ……

Signature