

NOM :

Prénom :

Affectation :

Corps / Discipline :

Titulaire / Stagiaire

Demande de rectification de barème

DPE 2 / 3 / 4 reçue le

Cadre réservé à l'administration

Partie à compléter par le candidat

DECISION

	BONIFICATION(S) CONCERNEE(S) PAR LA DEMANDE	Barème actuel	Motivation de la demande de rectification (joindre document pour justifier la demande le cas échéant)	Rectification du barème		Motif	Barème arrêté
				OUI	NON		
Eléments communs	Anc.service (échelon)	<input type="checkbox"/>					
	Anc.poste	<input type="checkbox"/>					
	Stabilisation TZR	<input type="checkbox"/>					
	Education prioritaire	<input type="checkbox"/>					
Situation individuelle	Stagiaire	<input type="checkbox"/>					
	Réintégration	<input type="checkbox"/>					
	Parcours professionnel	<input type="checkbox"/>					
	Vœu préférentiel	<input type="checkbox"/>					
	Mesure de Carte Scolaire	<input type="checkbox"/>					
	Agrégés	<input type="checkbox"/>					
	Sportif haut niveau	<input type="checkbox"/>					
	Handicap	<input type="checkbox"/>					
Situation familiale	Rappr. Conjoint	<input type="checkbox"/>					
	Années séparation	<input type="checkbox"/>					
	Aut. parent. conjointe	<input type="checkbox"/>					
	Parent isolé	<input type="checkbox"/>					
	Mut. Sim.	<input type="checkbox"/>					
Divers	<input type="checkbox"/>						
Barème total arrêté							
Visa référent							