

**2019 / 2020 PREFERENCES D'AFFECTATION A L'ANNEE
EN QUALITE DE TITULAIRE D'UNE ZONE DE REMPLACEMENT**

Rectorat
3, boulevard
de Lesseps
78017
Versailles
Cedex

NOM – PRENOM : _____

Date de naissance _____

Adresse _____ Commune _____ Dpt : ____

GRADE _____ DISCIPLINE _____

TEL. (Domicile) : _____ (portable) : _____

Courriel : _____ @ _____

Véhiculé Transports en commun

ZONE DE REMPLACEMENT au **01/09/2019** : _____

Formulaire destiné aux TZR qui n'auraient pas formulé de préférences ou aux personnels affectés par extension de vœux en qualité de titulaire d'une zone de remplacement consécutivement aux opérations du mouvement intra-académique 2019.
(à adresser, dûment complété à la DPE **pour le 19 juin au plus tard**)

Indiquez vos préférences d'affectation annuelle en qualité de titulaire de zone de remplacement, **cinq préférences possibles** de types :

- Etablissement,
- Commune,
- Groupement ordonné de communes
- Département
- Tout poste dans la ZR

(En précisant éventuellement le type d'établissement; *lycée, collège, LP...*)

RANG PREFERENCE	LIBELLE DES ETABLISSEMENTS OU COMMUNES OU GROUPEMENTS ORDONNES DE COMMUNES	CODE (cf. annexes 2, 3 ou 4)
1		
2		
3		
4		
5		

Le :

Signature :

Le formulaire est téléchargeable sur le site (rubrique « Les Personnels de l'académie »)

Il est à compléter et à renvoyer au Rectorat Division des Personnels enseignants au plus tard le **19 juin 2019**:

RECTORAT DE L'ACADEMIE DE VERSAILLES
DPE ...(consulter l'organigramme DPE en haut à gauche)
3 boulevard de Lesseps 78017 Versailles
FAX 01.30.83.40.27