

| PAYS: | . VILLE : |
|------------------|------------------|
| ÉTABLISSEMENT : | |
| CONTRAT EXPATRIÉ | CONTRAT RÉSIDENT |
| depuis le | depuis le |

| DEMANDE DE REINTEGRA (Exemplaire à retourner par | ATION DANS L'ADMINISTRATION D'ORIGINE ir la voie hiérarchique à la DRH de l'AEFE à Nantes) |
|---|---|
| ÉTAT CIVIL | Matricule : |
| Nom d'usage : | Nom patronymique (naissance) : |
| Prénom : | Date de naissance : |
| Adresse en France : | |
| Tél: | Mél : |
| SITUATION DE FAMILLE | |
| Célibataire Marié (e) Pacsé(e) | ☐ Divorcé(e) ☐ Autres ☐ Précisez : |
| Profession du conioint (si celui-ci est égaleme | ent sous contrat avec l'Agence pour l'enseignement français à l'étrange |
| indiquer s'il demande sa réintégration) : | |
| | |
| SITUATION ADMINISTRATIVE | NUMEN : |
| Corps : | Grade : |
| Échelon : Discipline : | /46r 1/\). |
| - DSDEN direction des services départementaux de l'éducation natio | |
| - Académie d'origine (2 ^d degré) : | Autre administration d'origine : |
| J'ai l'honneur de solliciter ma réintég | |
| à compter du | j, pour le motif suivant : |
| | EN I mouvement national à gestion déconcentrée ou interdépartementale, ration dans l'académie ou le département d'origine. |
| Mise en disponibilité / congé pa | |
| > Admission à la retraite à la | demande de l'intéressé(e) ☐ pour limite d'âge ☐ |
| Joindre impérativement votre demande manus | |
| Nomination: personnel de direct Joindre impérativement un justificatif | tion IEN IA-IPR I |
| > Autre détachement Précisez | z impérativement l'organisme : |
| > Autre | Précisez : |
| Informatique et Libertés modifiée, nous vous informons que l'AE vous concernant à des fins de gestion administrative. Vos dor conservées jusqu'à 5 ans après la date de fin de votre contrat données de toute atteinte. Conformément aux art.15 à 22 du personnel , vous pouvez exercer à tout moment votre droit d'a | 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère personnel et de la Loi EFE en sa qualité de Responsable de Traitement et en sa qualité d'employeur collecte des données sonnées seront strictement réservées à la Direction des Ressources Humaines de l'AEFE et seront it. Aux termes de notre Politique de protection des données, nous nous engageons à protéger vos Règlement Européen 2016-679 du 27 avril 2016, relatif à la protection des données à caractère accès, de rectification, d'opposition, de limitation ou de suppression auprès de notre Délégué à la suivante : dpo.aefe@diplomatie.gouv.fr ou auprès de la CNIL en l'absence de réponse satisfaisante au traitement le concernant pour des motifs légitimes. |
| Fait à, le | Signature agent : |
| Date du visa du chef d'établissement : | Signature et cachet du chef d'établissement |
| | |
| N° de poste : | |