

VERIFICATION DE L'EGILIBILITE A UN CDI D'UN AED

INFORMATIONS SUR L'AED :

Civilité : Madame Monsieur

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Ancienneté de services en tant qu'AED sous contrat de droit public

Premier jour de contrat	Dernier jour de contrat	Employeur	Académie

Pièces obligatoires à joindre en cas d'emploi dans une autre académie : copie des contrats et certificats de travail

INFORMATIONS SUR LE POSTE :

Etablissement : Type : RNE :

Nom :

Commune : REP REP +

Date du passage en CDI souhaitée :

Quotité totale du poste en CDI			%	
Détails de la quotité suivant les missions (à renseigner obligatoirement)					
Internat%	Externat%	TICE (numérique)%
Assistant pédagogique%	Assistant de prévention et sécurité%	Autres missions%

Avis du chef d'établissement sur le passage en CDI :

A, le

Signature du chef d'établissement