

AVIS DE CESSATION **DE FONCTIONS D’UN MAITRE CONTRACTUEL**

A retourner à la DPEP

Division des Personnels

des Établissements Privés (DPEP2)

N° établissement : 

NOM de l’établissement : 

NOM d’usage :  Prénom :

NOM de famille :  Date de naissance :

Echelle de rémunération : 

Discipline de recrutement : 

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Discipline (s) enseignée (s)  : 

Horaire hebdomadaire : 

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Motif de la cessation de fonctions** :

**Retraite**

Si au titre du **RETREP**, pour quel motif ?

Invalidité

3 enfants

Autres, à préciser : 

Si au titre de la **CARSAT *(1)***, selon quelle modalité :

Taux plein

Décote

Surcote

Carrière longue (joindre justificatif CARSAT)

**Autre** (préciser le motif, ex : mutation ***(2)***, démission…) :



1. *Joindre le relevé de carrière*
2. *Préciser l’académie d’accueil*

 **IMPORTANT** : pour bénéficier de la retraite additionnelle, transmettre à la DPEP l’imprimé de demande correspondant

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Date de cessation de fonctions :

A le Signature de l’intéressé (e) :

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Observations du chef d’établissement :

A le Signature :

* Ce document doit être établi même si la cessation intervient en cours d’année