DOS A

académie Rouen
direction des services départementaux de l'éducation nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

HEURES SUPPLÉMENTAIRES EFFECTUÉES AU TITRE DE L'ACCOMPAGNEMENT ÉDUCATIF 1ER DEGRÉ

ANNÉE SCOLAIRE 2016-2017

MOIS : ----------

ÉTABLIR UNE FICHE PAR INTERVENANT
A retourner à la fin de chaque mois à la DOS A S/C de l'IEN
Enseignant ou autre catégorie de personnels

Circonscription : .....

NOM : ..... **Prénom : .....**
(en majuscules)

Instituteur ☐ **P.E.** ☐ **P.E. Hors classe** ☐

Autre catégorie à préciser :---------- (Fournir fiche de renseignements, RIB, copie carte vitale)

Numen ou
n° de sécurité sociale : ⌊⌊⌋

École : ..... RNE : 0⊥7⊥6⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⊥ ⌋

	AIDE AUX DEVOIRS	SPORT	ARTS ET CULTURE	TOTAL
Nbre d'heures par mois				
Nbre d'élèves par mois				

Je soussigné(e) M..... déclare avoir effectué ..... heures supplémentaires dans le cadre de l'accompagnement éducatif. **Fait à ..... le .....** **Signature de l'intervenant**	**Certificat du service fait établi par M./MME l'Inspecteur(trice) de l'Education Nationale** **Fait à ..... Le .....** **Signature I.E.N.**

Partie réservée à l'administration

Division de l'organisation scolaire		Division du Personnel		Observations
Nombre d'heures		Taux	A payer	
Fait à Rouen le L'Inspectrice d'Académie Directrice Académique des Services de l'Education Nationale de la Seine-Maritime Par délégation Le Secrétaire Général Frédéric MULLER				