



**A REMPLIR UNIQUEMENT POUR LES AGENTS NON TITULAIRES SANS AFFECTATION  
AVANT LE 16 MARS 2023**

**RAPPORT DE FIN DE SUPPLÉANCE**

Fiche à retourner datée et signée, par voie numérique et sous format PDF à l'adresse :

[ce.dpe2@ac-creteil.fr](mailto:ce.dpe2@ac-creteil.fr)

**NOM ET ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT**

NOM : .....Prénom .....

Discipline : .....Quotité hebdomadaire : .....Classes confiées .....

**Avis sur la manière de servir de l'intéressé(e) :**

**Avis sur le réemploi de l'enseignant contractuel (rayez la mention inutile): FAVORABLE / DÉFAVORABLE**

**Avis sur le maintien de l'enseignant contractuel (rayez la mention inutile): FAVORABLE / DÉFAVORABLE**

À .....

À .....

Le .....

Le .....

Signature du chef d'établissement

Signature de l'intéressé(e)