

Année scolaire 2010-2011



**TITULARISATION DES PERSONNELS  
ADMINISTRATIFS, SOCIAUX ET INFIRMIERS**

DPAE1  
DPAE2  
DPAE3

NOM :
GRADE :

PRENOM :
AFFECTATION :

Date d'installation (a) : .....
---------------------------------

<sup>1</sup> Congés de maladie excédant 36 jours (b) : .....
Congés de maternité (c) : .....
Date de fin de stage = $a + 1 an + b + c$ : .....
Date de titularisation = $a + 1 an + b$ : .....
Services militaires : ..... <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Prise en compte de services antérieurs : ..... <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

<sup>1</sup> Le détail des congés devra être indiqué sur une fiche annexe

**APPRECIATIONS ET PROPOSITIONS**

2/2

Le gestionnaire ou l'agent comptable :

Le Chef d'établissement ou le chef de service :

Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_

*Signature de l'intéressé(e)*

*Signature du supérieur hiérarchique*

**Avis de la commission administrative paritaire académique**  
(date de réunion : \_\_\_\_\_ )

Fait à AMIENS, le \_\_\_\_\_