



## Demande de renouvellement de contrat : C.U.I

Nom : .....

Prénom : .....

Ecole actuelle d'affectation : .....

.....

.....

Date de fin du contrat: .....

| Le directeur de l'école  | L'agent  |
|--|--|
| - Avis favorable au renouvellement : <input type="checkbox"/><br>- Avis défavorable au renouvellement : <input type="checkbox"/><br><br>Motifs (si avis défavorable) :.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>Date :<br>Signature : | - Je souhaite le renouvellement de mon contrat : <input type="checkbox"/><br><br>- Je ne souhaite pas le renouvellement de mon contrat : <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br>Date :<br>Signature : |
| Avis de l'Inspecteur de l'Education Nationale :<br>- Avis favorable au renouvellement <input type="checkbox"/><br>- Avis défavorable au renouvellement <input type="checkbox"/>  |  |
| Avis de l'Inspectrice ASH :<br>- Avis favorable au renouvellement <input type="checkbox"/><br>- Avis défavorable au renouvellement <input type="checkbox"/>  |  |
| Avis du référent enseignant<br>- Avis favorable au renouvellement <input type="checkbox"/><br>- Avis défavorable au renouvellement <input type="checkbox"/>  |  |

Vu et pris connaissance par l'agent le : .....

Signature de l'agent

Transmis au lycée Gustave Eiffel à GAGNY, l'employeur le : .....

Par fax : 01.43.02.95.96 à l'attention du service ASH

Par courriel : [ciffelgagny.mutualisation@ac-creteil.fr](mailto:ciffelgagny.mutualisation@ac-creteil.fr)