|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom:** | **Prénom :** | **No d'identité:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Engagement** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Engagement**  p.ex. enseignement obligatoire/perf. etc. | **Statut** | | | | | **Degré d'occup.** | **Rémunération** | | **Poste de coûts** |
| à durée indét. | à durée déterminée | | Remplacements (1 mois min.) / Prolongation de l’engagement | | Leçons / en % | classe traitement | éch. prélim. |  |
|  | à partir du | du | au | du | au |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ancien(ne) titulaire ou enseignant(e) remplacé(e) :** | | | Nom : | | Prénom : | | | Numéro d’identité : |
| Raison de l’absence ou  du changement : | Démission  Congé non payé  Congé payé | Retraite  Congé maternité  Maladie | | Mutation  Accident  Service militaire | | Protection civile  Service  civil Décès | Mandat du canton  autres | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Calcul de la part de** (ne s'applique qu'aux engagements à durée déterminée / remplacements de **vacances** moins d'un semestre. Les engagements doivent être décrits précisément.)  Jours à comptabiliser:       jours  Part de vacances (en jours):       jours  Versement du traitement       jours  Versement du traitement du:      au: | **Expérience prof. déterminante:**      Années     Mois  **Prime de fidélité:**      Années     Mois | |
| **Motif de la déduction d'échelons préliminaires:** | |
| **Certifié exact par:**  **L'autorité d'engagement**  Lieu et date:       Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Traitement / validation de la rémunération:**  Date :      Visa:\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Destinataires:**  Enseignant(e) |