**Annexe 4**

**DEMANDE D’UTILISATION D’UN COMPTE EPARGNE-TEMPS**

**SOUS FORME DE CONGES**

*Décret n° 2002-634 du* 29 *avril 2002* - *Arrêté interministériel en date du* 28 *juillet 2004* ­ *BO n°* 40 *du* 4 novembre 2010

**CETTE DEMANDE DOIT ETRE TRANSMISE AU RECTORAT – DPAE**

**UN MOIS AVANT LA DATE DE DEBUT DU CONGE SOLLICITE**

*Pour les personnels qui sont dans l’incapacité d’accéder à l’outil Agadir (agents affectés en EPLE,..) :*

**Nom** : .... Prénom : ................................................

Corps et grade (ou nature et date du contrat): ................................................................................................................................

Fonctions exercées : .....................................................

Service ou Etablissement : .................................................

Affectations précise (établissement/service/bureau) : ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Quotité de travail : 🞏 Temps complet 🞏 Autre (à préciser) .............................................................

**Demande un congé au titre de son compte épargne-temps\***

 De : …………………. jours sur CET « ancien régime »

 De : ……………………jours sur CET «  nouveau régime »

Du ……………………………………. Au ……………………………………. Inclus.

Détail de la demande - année de référence concernée : année scolaire et universitaire 2020/ 2021

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CET | Nombre de jours épargnés à la date de la demande | Nombre de jours demandés à débiter du CET | Solde du nombre de jours épargnés sur le CET |
| CET « ancien régime » |  |  |  |
| CET « nouveau régime » |  |  |  |

Lieu et date de la demande :

Signature:

Visa et avis du supérieur hiérarchique :

\* Choisir le cas échéant le CET sur lequel seront retranchés les jours utilisés