

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL CAMPAGNE 2023

Formulaire dématérialisé



TUTORIEL

NOUVEAUTÉS POUR LA CAMPAGNE 2023

La campagne de demande de temps partiel est ouverte jusqu'au 31 MARS 2023

Les demandes devront être déposées via le portail COLIBRIS, ce qui permettra :

- ✓ un meilleur suivi et une traçabilité des demandes avec l'attribution d'un code de suivi qui vous sera transmis
- ✓ une amélioration du temps de réponse des demandes
- ✓ la possibilité d'estimer en ligne le montant de la surcotisation (choix optionnel)

OBJECTIF

Ce document est à destination des agents souhaitant effectuer une demande de temps partiel pour septembre 2023.

Il permet également de faciliter la prise en main de l'outil COLIBRIS et de sa fonctionnalité.

Table des matières

- 1 - Se connecter à l'espace et accéder au formulaire - *Page 4 à 6*
- 2 - Renseigner le formulaire - *Page 7 à 23*
- 3 - Valider le formulaire - *Page 24*
- 4 - Récupérer le code de suivi de traitement et suivre ma demande - *Page 25*

1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Pour accéder à votre démarche, rendez-vous sur
<https://portail-lyon.colibris.education.gouv.fr/>


Je clique sur « Premier degré »

Connexion / Inscription

ACADÉMIE
DE LYON
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Colibris

Accueil Personnels d'encadrement **Premier degré** Second degré Personnels BIATPSS Mes demandes

 Colibris

CODE DE SUIVI

Un code de suivi peut être associé à vos demandes, il vous facilite les échanges avec les services. Pour retrouver une demande disposant d'un code de suivi, indiquez ce dernier ci-dessous :

ex. : CNPHNTFB

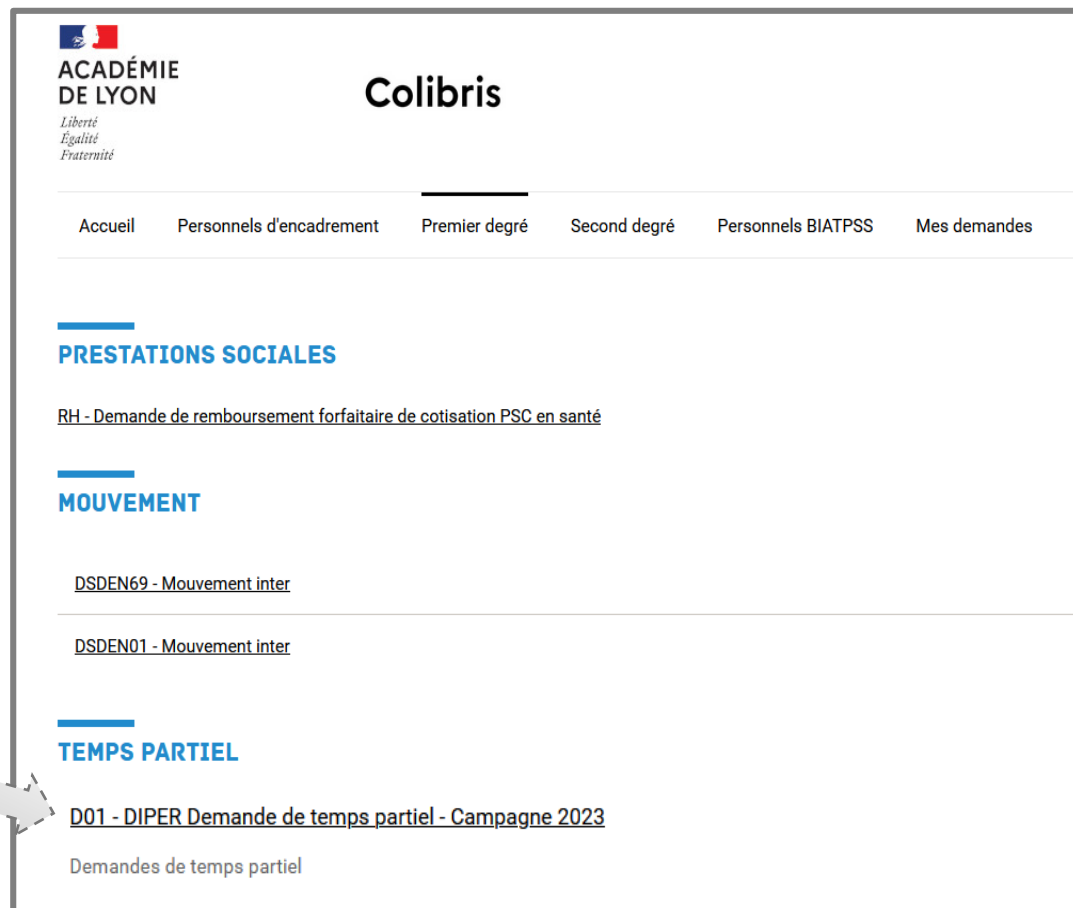
Valider

i Mes démarches RH en 1 clic ! J'envoie ma demande, je suis les étapes de son traitement, ma relation avec mon service RH est simplifiée !

1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Je clique sur


« DSDEN 01 – DIPER Demande de
temps partiel – Campagne 2023 »



The screenshot shows the 'Colibris' portal for the Académie de Lyon. At the top left is the Académie de Lyon logo and the motto 'Liberté Égalité Fraternité'. To the right is the title 'Colibris'. Below this is a navigation bar with links: 'Accueil', 'Personnels d'encadrement', 'Premier degré', 'Second degré', 'Personnels BIATPSS', and 'Mes demandes'. The 'Premier degré' link is highlighted. The main content area is divided into three sections: 'PRESTATIONS SOCIALES' with a link 'RH - Demande de remboursement forfaitaire de cotisation PSC en santé'; 'MOUVEMENT' with two links 'DSDEN69 - Mouvement inter' and 'DSDEN01 - Mouvement inter'; and 'TEMPS PARTIEL' with a link 'D01 - DIPER Demande de temps partiel - Campagne 2023' and the text 'Demandes de temps partiel' below it. A dashed blue box on the left contains the text 'Je clique sur « DSDEN 01 – DIPER Demande de temps partiel – Campagne 2023 »' with a dashed arrow pointing to the 'DSDEN01 - Mouvement inter' link in the screenshot.

1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Connexion / Inscription


ACADÉMIE
DE LYON
Liberté
Égalité
Fraternité

Colibris

Accueil Personnels de direction Agents de l'académie Mes demandes

Si vous êtes agent de l'académie de Lyon :

- renseignez vos identifiant / mot de passe personnels de messagerie académique
- il n'est pas nécessaire de créer un compte
- la récupération de mot de passe n'est pas activée. Vous pouvez consulter <https://assistance.ac-lyon.fr/> en cas de problème d'identification

CONNEXION


Adresse e-mail :

Mot de passe :

Connexion

→ Mot de passe perdu ? [Récupérez votre accès !](#)

→ Pas de compte ? [Enregistrez-vous !](#)



Si vous êtes agent de l'académie de Lyon, renseignez votre identifiant ou votre adresse académique et votre mot de passe.

[Je ne connais pas mes identifiants académiques](#)

Je me connecte et je m'enregistre
avec mes identifiants
académiques habituels

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

La page 1 « Accueil » s'affiche, décrivant les instructions de la démarche à suivre pour effectuer la demande de temps partiel.

Merci de bien vouloir prendre connaissance des documents à préparer en consultant la circulaire des temps partiels.

1 Je coche la case attestant que
« J'ai pris connaissance
des informations ci-dessus »

2 Je clique sur « Suivant » pour
accéder à la suite du formulaire

VOUS ALLEZ COMPLÉTER UNE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

Un code de suivi de candidature, vous sera transmis en fin de saisie. Il vous appartient de le conserver pour avoir la possibilité de suivre votre dossier.

Merci de ne déposer que les pièces justificatives nécessaires pour l'instruction de votre demande.

Vous pouvez [consulter les informations relatives à la protection et à la conservation des données personnelles de ce formulaire.](#)

Veuillez cocher la case ci-dessous pour confirmer que vous avez pris connaissance de ces éléments.

J'ai pris connaissance des informations ci-dessus *

☐

les cases indiquant "*" sont à remplir obligatoirement pour pouvoir poursuivre votre démarche

Suivant

Annuler

1

2

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

La page 2 « Identification » s'affiche :

Mes informations personnelles
(mon nom de famille, prénom et
mail académique) **sont pré-remplies.**
Je renseigne ma date de naissance

J'indique mes informations administratives :
- situation actuelle
- type de poste occupé
- affectation actuelle (établissement principal)
- circonscription de rattachement

Je clique sur « Suivant »

The screenshot shows a web form for identification. It is divided into several sections:

- Section 1 (Personal Information):** Includes fields for 'Nom de Famille *', 'Prénom *', 'Date de naissance *' (with a date picker showing 'jj / mm / aaaa'), and 'Mail académique *'. A note below the email field states: 'Les informations liées à COLIBRIS sont envoyées sur votre messagerie académique (indiquée par défaut)'.
- Section 2 (Administrative Information):** Includes a dropdown for 'Ma situation pour cette année scolaire *' (selected: 'J'occupe un poste dans le 1er degré'), a dropdown for 'Type de poste occupé *' (selected: 'Adjoint'), a dropdown for 'Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale) *', a dropdown for 'Circonscription de rattachement *', and a checkbox for 'Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)'.
- Navigation Buttons:** At the bottom are three buttons: 'Suivant' (highlighted in blue), 'Précédent', and 'Abandonner'.

Numbered callouts indicate the following steps:

- 1:** Points to the 'Nom de Famille' and 'Prénom' fields.
- 2:** Points to the 'Date de naissance' field.
- 3:** Points to the 'Suivant' button.

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

Je précise mes informations administratives :

- 1 - **situation actuelle** : je choisis dans la liste déroulante ma situation
- 2 - **type de poste occupé** : je choisis mon poste actuel

1

Ma situation pour cette année scolaire *

J'occupe un poste dans le 1er degré



Ma situation pour cette année scolaire *

J'occupe un poste dans le 1er degré



J'occupe un poste dans le 1er degré

J'occupe un poste dans le 2nd degré

Je suis dans une autre situation administrative : disponibilité, congé parental, congé longue durée,...

2

Type de poste occupé *

Adjoint



Type de poste occupé *

Adjoint



Adjoint

Direction non déchargée

Direction déchargée

Titulaire remplaçant

Titulaire de secteur

Enseignement spécialisé RASED

Enseignement spécialisé ULIS

Conseiller pédagogique

Coordonnateur ULIS

Stagiaire

Autre poste

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

Type de temps partiel demandé *

- ☐ Temps partiel de droit
- ☐ Temps partiel sur autorisation
- ☐ Réintégration à temps complet au 01/09/2023

Suivant

Précédent

Abandonner

La page 3 : « Demande de temps partiel » s'affiche

Je coche la case de mon choix
et
Je clique sur « Suivant »

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL
DE DROIT

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour élever un enfant de moins de 3 ans



Pour élever un enfant de moins de 3 ans

Pour élever un enfant accueilli au foyer (adoption)

Pour handicap

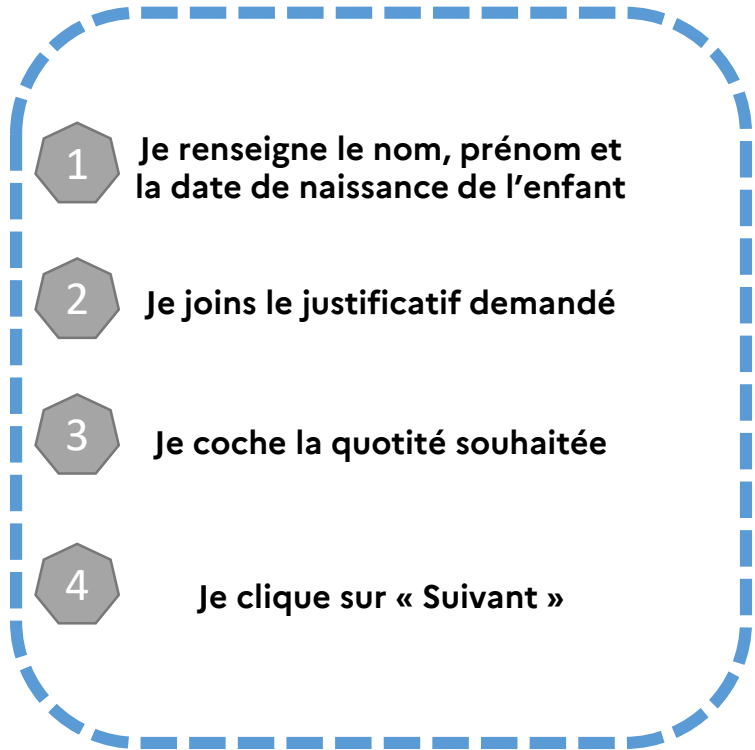
Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire



2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3ans
Pour accueillir un enfant au foyer (adoption)



Type de temps partiel demandé *

☒ Temps partiel de droit

☐ Temps partiel sur autorisation

☐ Réintégration à temps complet au 01/09/2023


Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour élever un enfant de moins de 3 ans **OU** Pour élever un enfant accueilli au foyer (adoption) ▼

NOM de l'enfant * TEST **Prénom de l'enfant *** Test **Date de naissance de l'enfant *** 20/01/2020

Le temps partiel de droit pour enfant de moins de 3 ans est octroyé au regard de l'âge de l'enfant au 01/09 de l'année scolaire concernée. Si enfant à naître : indiquer la date de fin de congé maternité/paternité prévue.

Justificatif : âge de l'enfant *

 Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille

Quotité demandée *

☐ 50 % hebdomadaire

☐ 50 % annualisé

☐ 75 % hebdomadaire

☒ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire))

☐ 80,55 % hebdomadaire

Buttons: Suivant Précédent Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL DE DROIT Pour handicap

1 Je joins le justificatif demandé

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

Type de temps partiel demandé *

- ☒ Temps partiel de droit
- ☐ Temps partiel sur autorisation
- ☐ Réintégration à temps complet au 01/09/2023

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour handicap

Justificatif : notification RQTH *



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Joindre la notification de la reconnaissance de travailleur handicapé

Quotité demandée *

- ☐ 50 % hebdomadaire
- ☐ 50 % annualisé
- ☐ 75 % hebdomadaire
- ☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire))
- ☐ 80,55 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

☐

Suivant

Précédent

Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE


TEMPS PARTIEL DE DROIT Pour donner des soins à un conjoint ou ascendant ou proche

- 1 Je joins le justificatif demandé
- 2 J'envoie les documents médicaux
par mail à l'adresse :
ce.ia01-medper@ac-lyon.fr
- 3 Je coche la quotité souhaitée
- 4 Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel de droit) *

Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire ▼

Justificatif : handicap d'un proche *

 Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Pour donner des soins à un parent handicapé :
carte d'invalidité ou allocation adulte handicapé ou
indemnité compensatrice tierce personne Pour un
enfant handicapé : notification d'allocation
d'éducation

Information - demandes pour motif médical

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

! Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre par mail à l'adresse ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

- un certificat médical établi pour l'année scolaire
- un courrier explicatif

en mettant en objet de mail : Temps partiel - Problématique médicale - NOM Prénom, puis vos coordonnées (mail et téléphone) dans le corps de texte

Quotité demandée *

☐ 50 % hebdomadaire

☐ 50 % annualisé

☐ 75 % hebdomadaire

☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire)

☐ 80,55 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

☐

Navigation : Suivant Précédent Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

QUOTITÉ ANNUALISÉE

Si j'opte pour une quotité 50% annualisée,
je dois choisir la période travaillée
souhaitée



Quotité demandée *

- ☐ 50 % hebdomadaire
- ☒ 50 % annualisé
- ☐ 75 % hebdomadaire
- ☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire))
- ☐ 80,55 % hebdomadaire

Période de temps partiel 50% annualisée travaillée souhaitée *

période 1 (1er septembre 2023 au 31 janvier 2024 à 100%) ▼

période 1 (1er septembre 2023 au 31 janvier 2024 à 100%)

période 2 (1er février 2024 au 31 août 2024 à 100%)

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

SURCOTISATION

Si j'opte pour la surcotisation, je peux effectuer une simulation approximative

1 Je coche « Je souhaite surcotiser » et « Réaliser ma simulation » pour accéder au simulateur

2 Je choisis la quotité envisagée et je saisis mon salaire brut

3 L'estimation approximative du taux de cotisation et du montant prélevé apparaissent (attention ce montant sera à ajouter aux autres charges prélevées sur votre bulletin de paie)

1

2

3

Je souhaite surcotiser
☒

Réaliser ma simulation de surcotisation
☐
cliquer sur "suivant" pour procéder à la simulation

Suivant Précédent Annuler

SIMULATEUR DE SURCOTISATION

Saisir la quotité de service simulée (en %) *
La quotité indiquée ici ne modifie pas celle saisie lors de la demande ▼

Salaire brut en euros *

Arrondir à l'entier (ne pas utiliser de virgules)

80
75
50

Suivant Précédent Annuler

Données fournies à titre indicatif

TAUX DE COTISATION SIMULÉ :
22,70 %

PRÉLÈVEMENT SIMULÉ :
567.5 euros/mois (pendant 4 trimestres)

cliquer sur "suivant" pour confirmer votre demande de temps partiel avec surcotisation, ou sur "précédent" pour revenir à l'écran de saisie de la modalité de temps partiel et/ou faire une nouvelle simulation

Suivant Précédent Annuler

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR
AUTORISATION

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Pour raison médicale



Pour créer ou reprendre une entreprise

Pour élever un enfant de moins de 12 ans

Pour raison médicale

Autre motif

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Pour créer ou reprendre une entreprise

1 Je joins les justificatifs demandés :

- Courrier motivant la création ou la reprise d'entreprise
- Annexe correspondante à la demande du cumul d'activité : se référer à la circulaire des Cumuls d'activité

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Pour créer ou reprendre une entreprise ▼

RAPPEL

Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Justificatif : courrier explicatif *

Deposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Justificatif : cumul d'activité

Deposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Nécessité de déposer la demande de cumul d'activité et de joindre l'annexe correspondante à la demande validée par l'inspecteur(trice) de circonscription. Pour toute question sur ce sujet avant la fin de la campagne, merci d'adresser un mail à ce.ia01-diper@ac-lyon.fr

Quotité demandée *

☐ 50 % hebdomadaire

☒ 50 % annualisé

☐ 75 % hebdomadaire

☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire))

☐ 80,55 % hebdomadaire

Période de temps partiel 50% annualisée travaillée souhaitée *

période 1 (1er septembre 2023 au 31 janvier 2024 à 100%)

Je souhaite surcotiser

☐

Suivant **Précédent** **Abandonner**

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Pour élever un enfant de moins de 12ans

1 Je renseigne le nom, prénom et la date de naissance de l'enfant

2 Je joins le justificatif demandé

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »



Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Pour élever un enfant de moins de 12 ans



RAPPEL

Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

NOM de l'enfant *

Prénom de l'enfant *

Date de naissance de l'enfant *

jj / mm / aaaa

Justificatif : âge de l'enfant *



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné)
Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître

Quotité demandée *

- ☐ 50 % hebdomadaire
- ☐ 50 % annualisé
- ☐ 75 % hebdomadaire
- ☒ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire))
- ☐ 80,55 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

☐

Suivant

Précédent

Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION Pour raison médicale

1

2

3

4

5

Je coche « Raison Médicale »

Votre adresse académique personnelles est pré-remplie

Je prend contact avec le service concerné et j'envoie par mail les documents nécessaires : ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

Je coche la quotité souhaitée

Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Pour raison médicale

RAPPEL

Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Raison médicale *

☒

Mail demande médico-sociale *

Information - demandes pour motif médical

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre :

- un certificat médical établi pour l'année scolaire

- un courrier explicatif

par mail à l'adresse suivante : ce.ia01-medper@ac-lyon.fr

En précisant l'objet de mail : NOM Prénom - Demande de temps partiel 2023 - Problématique médicale, puis vos coordonnées (mail et téléphone) dans le corps de texte

Quotité demandée *

☒ 50 % hebdomadaire

☐ 50 % annualisé

☐ 75 % hebdomadaire

☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire)

☐ 80,55 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

☐

Suivant

Précédent

Abandonner

1

2

3

4

5

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Pour autre motif

1

Je joins le courrier
motivant la demande

2

Je coche la quotité souhaitée

3


Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) *

Autre motif ▼

RAPPEL
Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

Justificatif : temps partiel sur autorisation autre motif *


Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Joindre un courrier justifiant votre demande

Quotité demandée *

☒ 50 % hebdomadaire

☐ 50 % annualisé

☐ 75 % hebdomadaire

☐ 80 % hebdomadaire (réservé aux bénéficiaires de certaines prestations familiales (cf. page 2 de la circulaire)

☐ 80,55 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser
☐

Suivant Précédent Abandonner

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2023 :

- ☐ Disponibilité
- ☐ Détachement
- ☐ Congé de formation professionnelle
- ☐ Allègement de service (ALS)

Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2023 *

- ☐ Oui ☐ Non

J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2023 *

- ☐ Oui ☐ Non

Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2023 *

- ☐ Oui ☐ Non

Je serai en congé parental au 1er septembre 2023 *

- ☐ Oui ☐ Non

Suivant

Précédent

Abandonner

1

2

3

La page 4 : « Informations pour la rentrée scolaire 2023/2024 » s'affiche

1

Je coche si besoin en fonction de ma situation

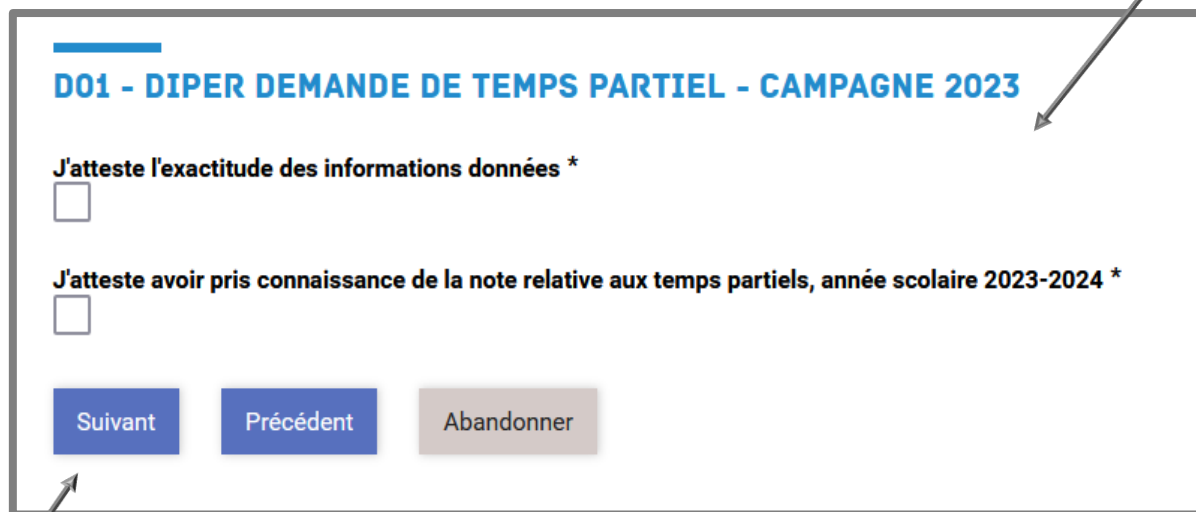
2

Je réponds obligatoirement aux différentes questions

3

Je clique sur « Suivant »

2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE



D01 - DIPER DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2023

J'atteste l'exactitude des informations données *

☐

J'atteste avoir pris connaissance de la note relative aux temps partiels, année scolaire 2023-2024 *

☐


Suivant Précédent Abandonner

La page 5 : « Engagement » s'affiche

1 Je coche obligatoirement les cases attestant l'exactitude des informations données et la prise de connaissance de la circulaire 2023-2024

2 Je clique sur « Suivant »

3 – VALIDER LE FORMULAIRE

 Vérifiez le contenu du formulaire puis cliquez sur « Valider ».

ACCUEIL

☒ J'ai pris connaissance des informations ci-dessus

IDENTIFICATION

Nom de Famille

Prénom

Date de naissance

Mail académique

Ma situation pour cette année scolaire

Type de poste occupé

Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale)

Circonscription de rattachement

Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)

DEMANDE DE TEMPS PARTIEL

Type de temps partiel demandé

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation)

Justificatif : temps partiel sur autorisation autre motif

Quotité demandée

Je souhaite surcotiser
☐

La page 6 : « Validation » s'affiche

J'effectue une relecture du
 contenu de mes saisies
 et
 je clique sur « Valider »

INFORMATIONS POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2023/2024

J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2023 :

Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2023

J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2023

Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2023

Je serai en congé parental au 1er septembre 2023

ENGAGEMENT

J'atteste l'exactitude des informations données

☒

J'atteste avoir pris connaissance de la note relative aux temps partiels, année scolaire 2023-2024

☒

Valider

Précédent

Abandonner

4 – RÉCUPÉRER LE CODE SUIVI DU FORMULAIRE ET SUIVRE MA DEMANDE

Lorsque vous validez l'envoi du formulaire :

✓ Une page récapitulative apparaît pour vous confirmer que votre demande est bien enregistrée

✓ Un **code suivi** est généré dès l'envoi du formulaire :

- il facilite les échanges avec le service
- il permet de suivre et/ou modifier votre demande de temps partiel



D01 - DIPER DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2023

Le formulaire a été enregistré le 21/11/2022 10:44.

Vous pouvez revenir sur cette page en utilisant ce code de suivi : RDWFKPJN

RÉSUMÉ (AFFICHER LE DÉTAIL DE LA DEMANDE)

HISTORIQUE

✓ Un mail contenant le code de suivi de votre dossier sera automatiquement envoyé à votre adresse professionnelle



Bonjour,

Vous venez de déposer une demande sur le formulaire D01 - DIPER Demande de temps partiel - Campagne 2023.

Votre demande n° 382-3 a bien été prise en compte. Votre dossier est en cours d'instruction par le service gestionnaire.

Vous pouvez consulter le suivi de votre demande sur <https://formulaires-qualif.valere.ac-lyon.fr/d01-diper-demande-de-temps-partiel-campagne-2023/3/> avec votre code de suivi RDWFKPJN

Cordialement,

Division des personnels enseignants du 1er degré (DIPER)
DSDEN de l'Ain
10, rue de la Paix - BP 404 - 01012 Bourg-en-Bresse Cedex

Pour toute demande de renseignements, vous pouvez contacter à la
Division des Personnels de l'Ain :

Ludivine GONNET

Par téléphone au 04.74.45.58.96

Par mail à l'adresse ce.ia01-diper@ac-lyon.fr