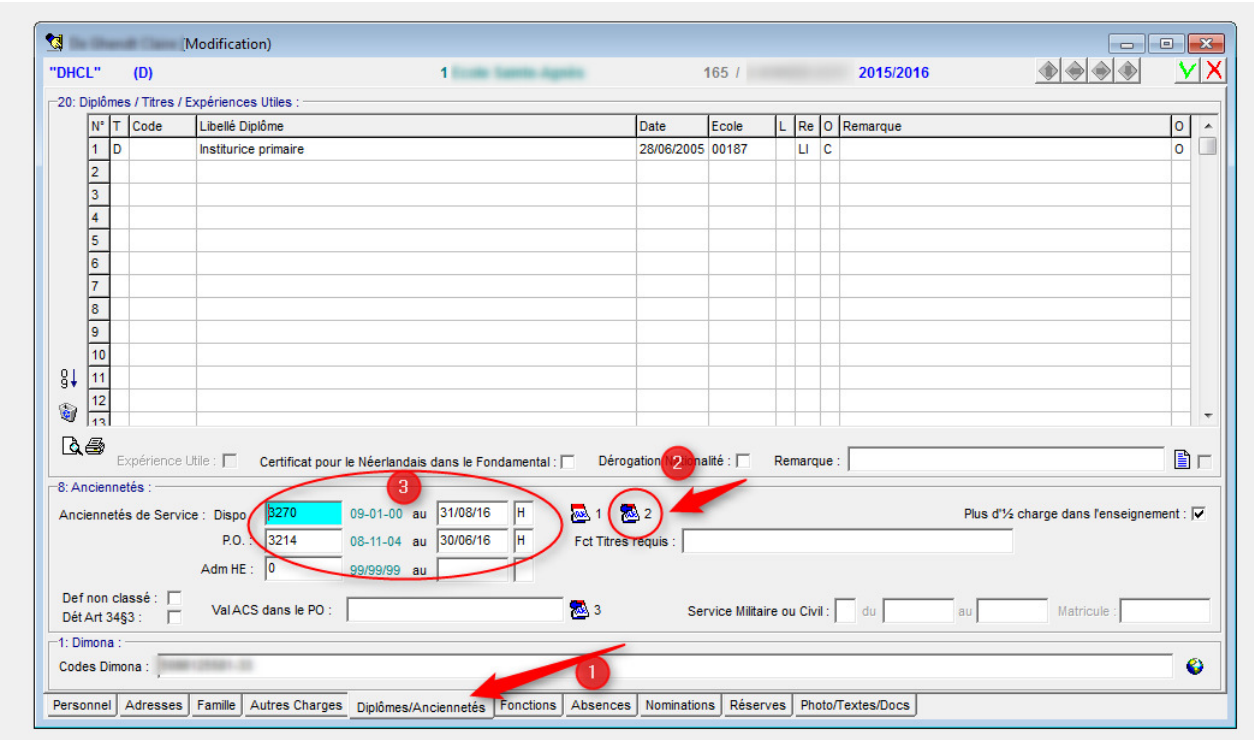
Sortir l'annexe 1 (EL/D-N.TA)

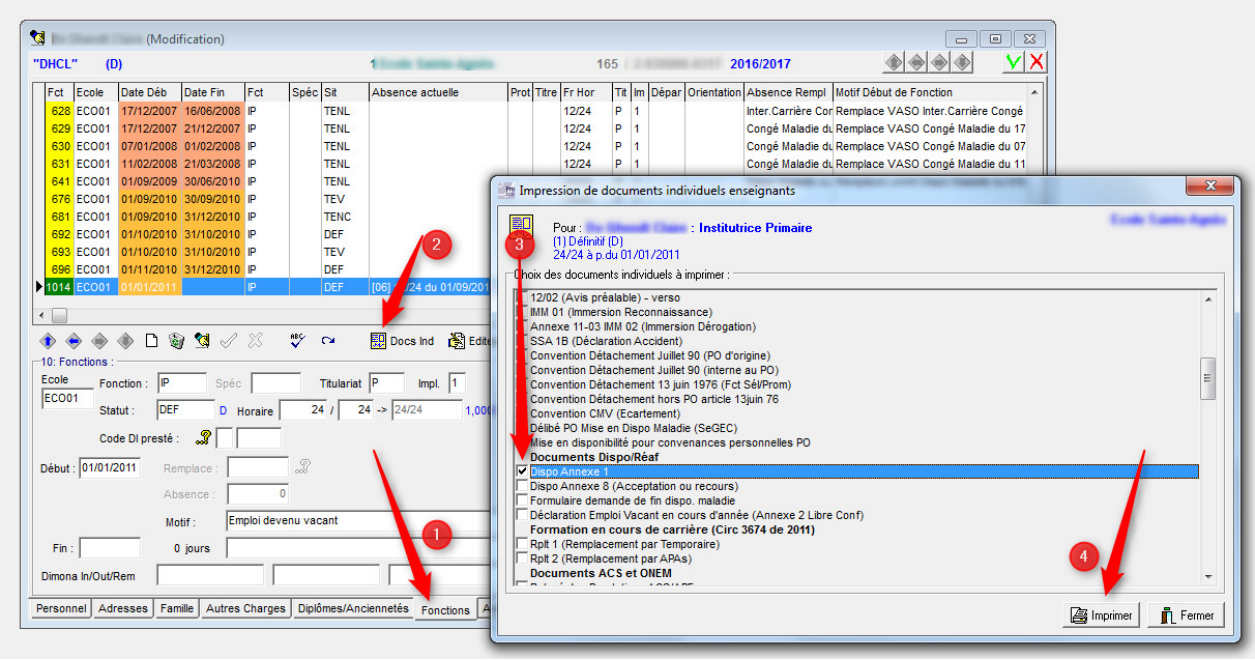
Préalable :

- Avoir encodé la mise en disponibilité du MDP concerné dans ProEco (onglet « Absences) et sa réaffectation éventuelle dans un emploi DV ou TENL de l'école (onglet « Fonctions »)
- Avoir effectué les calculs « Nomination/Protec Toutes Fonctions » dans le logiciel ancienneté pour l'enseignant concerné Voir points 6 à 12 de la fiche « Mode d'emploi Direva ». ProEco peut ainsi récupérer les résultats des différents calculs pour les inscrire dans les fiches Enseignants dans l'onglet « Diplômes/Anciennetés ».

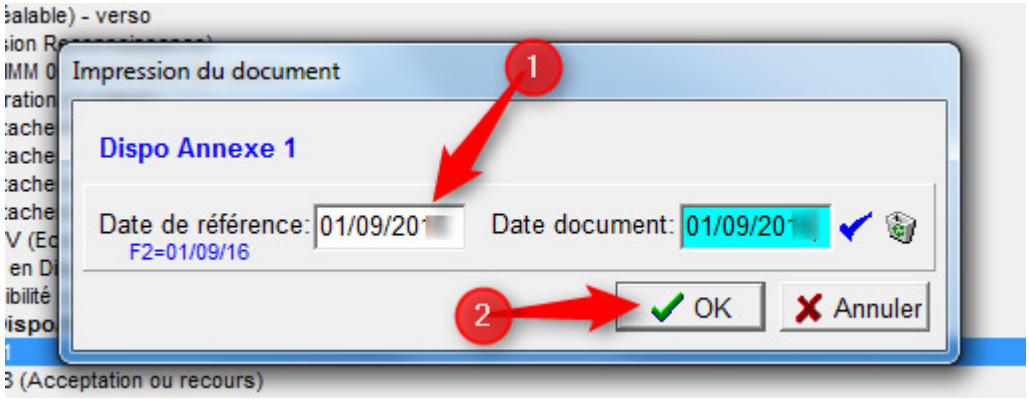
1. Ouvrir la fiche de l'enseignant et prendre l'onglet « Diplômes/Anciennetés » (1). Cliquer sur l'icône qui permet de récupérer les résultats calculés dans le logiciel anciennetés (2). Les anciennetés calculées s'inscrivent automatiquement dans la fiche de l'enseignant (3).



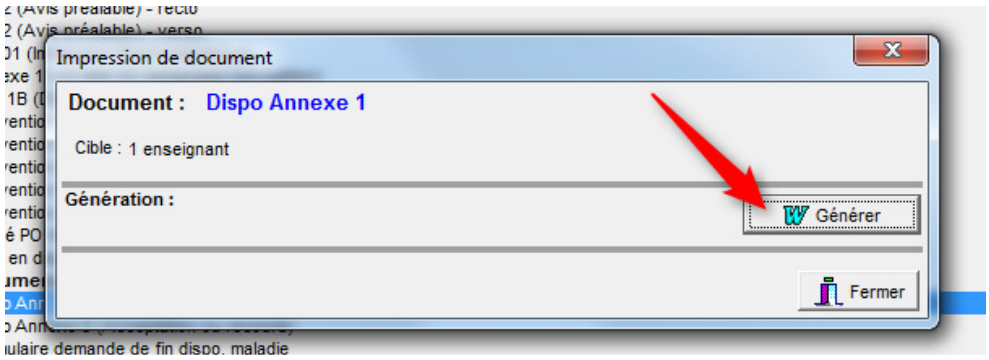
2. Prendre l'onglet « Fonctions » (1) → Cliquer sur l'icône « Docs Ind » (2), descendre jusque « Documents Dispo/Réaf » et cocher « Dispo Annexe 1 » (3). Cliquer sur « Imprimer (4).



Indiquer la date à laquelle commence la mise en dispo. – Cliquer sur OK.



3. ProEco va ouvrir un fichier Word et le compléter. !!! Le document sera complet dans la mesure où tous les renseignements nécessaires ont bien été encodés dans ProEco.



4. Cliquer sur l'icône « Word » qui apparait au bas de l'écran .

5. Une fois ce fichier Word EL/D-N.TA ouvert, il faut vérifier les renseignements au fil des pages et au besoin les compléter directement dans le document avant de l'imprimer.

EL/D-N.TA

Année scolaire : 2016-2017

ETABLISSEMENT : **N° ZONE :**

Dénomination et adresse :

Téléphone : Fax :

N° FASE : **N° D'ENTITE :**

ENSEIGNEMENT : FONDAMENTAL ORDINAIRE **RESEAU : LIBRE CONFESSIONNEL**

DISCRIMINATION POSITIVE[1] : NON

1 NOTIFICATION DU POUVOIR ORGANISATEUR

Le Pouvoir organisateur de l'établissement susmentionné a l'honneur de demander l'agréation par le (la) Ministre de la perte partielle de charge à partir du 01/09/2016 ou autre date [2]

IDENTITE DU MEMBRE DU PERSONNEL	
MATRICULE : 2 8 3 0 9 0 6 0 3 1 7	**NOM** **PRENOM**
ADRESSE : **LOCALITE :** **CODE POSTAL :**	**TELEPHONE :** **FAX :**

ANCIENNETE DE SERVICE : 3270 **JOURS** à la date de la présente mise en disponibilité

CHARGE TOTALE : /

TITRE(S) DE CAPACITE

Institutrice primaire