



ÉTAT DES SERVICES demande de retraite

*À retourner au Rectorat de PARIS – Division des personnels enseignants du privé – Bureau DEP 2
12, boulevard d'Indochine - 75933 Paris Cedex 19*

NOM d'usage:
NOM patronymique (de naissance) :
PRÉNOM:
DATE de naissance:

DISCIPLINE :

Période		Nom et adresse de l'établissement	Nature des fonctions (grade)	Durée hebdomadaire de travail (exprimée sous la forme d'une fraction)	Temps incomplet (indiquez Oui ou Non)	Temps partiel (indiquez Oui ou Non)
du	au					

À : Le,
Signature de l'intéressé(e) :

.....