



**RÉGION ACADÉMIQUE
GUYANE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Annexe 1

DEMANDE DE CHANGEMENT DE DISCIPLINE

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Grade :

Discipline d'exercice actuelle:

Date d'entrée dans l'académie :

Ancienneté de service :

Etablissement d'affectation actuelle :

Discipline sollicitée :

Observations éventuelles

Fait à , le

Signature de l'agent

Avis de l'inspecteur de la discipline quittée	Avis de l'inspecteur de la discipline sollicitée
Favorable ☐ Défavorable ☐	Favorable ☐ Défavorable ☐
Fait à , le	Fait à , le
Signature et visa de l'inspecteur	Signature et visa de l'inspecteur
Avis Recteur	
Favorable ☐ Défavorable ☐	
Signature	