



Demande de CPA – Personnels Enseignants Phase 1 – étude de la demande

Je, soussigné(e)

NOM, prénom : _____

Né(e) le : _____

Corps et discipline : _____

Affectation : _____

ai pris connaissance de la circulaire C 2010-28 relative à la cessation progressive d'activité **et** sollicite le bénéfice de celle-ci à compter du 1^{er} septembre 2010

Rectorat

selon l'option (cocher la case correspondante) :

1 a

1 b

2 a et je souhaite partir à la retraite le _____

2 b et je souhaite partir à la retraite le _____

En outre,

je demande à surcotiser pour la retraite

je ne demande pas à surcotiser pour la retraite

Division des
Personnels de
l'Administration et des
Prestations

DPAP2

Dossier suivi par
Robert Novotny
Annick Briand

☎ 02.31.30.08.57
☎ 02.31.30.15.24

Télécopie
02.31.30.08.74

Courriel
[pensions-
validations@ac-caen.fr](mailto:pensions-validations@ac-caen.fr)

168, rue Caponière
B.P. 46184
14061 CAEN CEDEX

www.ac-caen.fr

Date et signature de l'agent

Avis et signature du supérieur hiérarchique