

Pays d'affectation _____

Etablissement _____

**Demande d'autorisation exceptionnelle d'absence
ou Régularisation d'absence
(Circulaire AEFÉ n° 1487 du 04/07/2017)**

Se référer à l'annexe 1

Renseignements à compléter par l'agent :

M. - Mme - n° matricule AEFÉ _____

Nom de famille : _____ Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Fonctions occupées : enseignant 1^{er} degré - 2nd degré - autres (à préciser) : _____

Type de l'absence : absence de droit absence facultative

Motif de l'absence : _____

☞ joindre un justificatif.

Durée de l'absence :

Du _____ au _____ inclus,

dont _____ jour(s) éventuel(s) de délai de route

Nombre d'heures non assurées : ____ h ____

Lieu : à l'étranger en France

Le _____ (signature de l'agent)

AUTORISATION D'ABSENCE DE DROIT

Vu et pris connaissance :

Le _____ (signature et cachet du chef d'établissement)

AUTORISATION D'ABSENCE FACULTATIVE

- Absence inférieure ou égale à 3 jours (cf. annexe 1)

Décision du chef d'établissement : accord refus

- Absence supérieure à 3 jours (cf. annexe 1)

Avis du chef d'établissement : favorable défavorable

Modalités de rattrapage des cours proposées :

Le Chef d'établissement

A _____, le _____

(cachet, signature)

☞ Les demandes d'autorisations d'absence supérieures à trois jours ou pour des motifs non prévus par la circulaire AEFÉ sont transmises par la voie hiérarchique à l'Agence (DRH/bureau de la gestion administrative et financière 1, allée Baco - BP 21509 - 44015 NANTES CEDEX 1 ou par courriel à gestion.aefe@diplomatie.gouv.fr).

Copie : un exemplaire à transmettre pour information au COCAC