

Pays d'affectation \_\_\_\_\_

Etablissement \_\_\_\_\_

**Demande d'autorisation exceptionnelle d'absence  
ou Régularisation d'absence  
(Circulaire AEFÉ n° du )  
*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<sup>er</sup> degré -  2<sup>nd</sup> 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](mailto:gestion.aefe@diplomatie.gouv.fr)).

Copie : un exemplaire à transmettre pour information au COCAC