



# DEMANDE DE TEMPS PARTIEL CAMPAGNE 2024

Formulaire dématérialisé



## TUTORIEL



# CAMPAGNE 2024

**La campagne de demande de temps partiel est ouverte jusqu'au 31 MARS 2024**

Les demandes devront être déposées via le portail COLIBRIS, ce qui permettra :

- ✓ un meilleur suivi et une traçabilité des demandes
- ✓ une amélioration du temps de réponse des demandes
- ✓ la possibilité d'estimer en ligne le montant de la surcotisation (choix optionnel)

## OBJECTIF

Ce document est à destination des agents souhaitant effectuer une demande de temps partiel pour septembre 2024.

Il permet également de faciliter la prise en main de l'outil COLIBRIS et de sa fonctionnalité.

## Table des matières

- 1 - Se connecter à l'espace et accéder au formulaire - *Page 4 à 7*
- 2 - Renseigner le formulaire - *Page 8 à 27*
- 3 - Valider le formulaire - *Page 28*
- 4 - Récupérer le code de suivi de traitement et suivre ma demande - *Page 29*



# 1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Connexion / Inscription

**ACADÉMIE DE LYON**  
Liberté  
Égalité  
Fraternité

## Colibris

Accueil Personnels de direction Agents de l'académie Mes demandes

**Si vous êtes agent de l'académie de Lyon :**

- renseignez vos identifiant / mot de passe personnels de messagerie académique
- il n'est pas nécessaire de créer un compte
- la récupération de mot de passe n'est pas activée. Vous pouvez consulter <https://assistance.ac-lyon.fr/> en cas de problème d'identification

**CONNEXION**

Adresse e-mail :

Mot de passe :

**Connexion**

→ Mot de passe perdu ? [Récupérez votre accès !](#)

→ Pas de compte ? [Enregistrez-vous !](#)

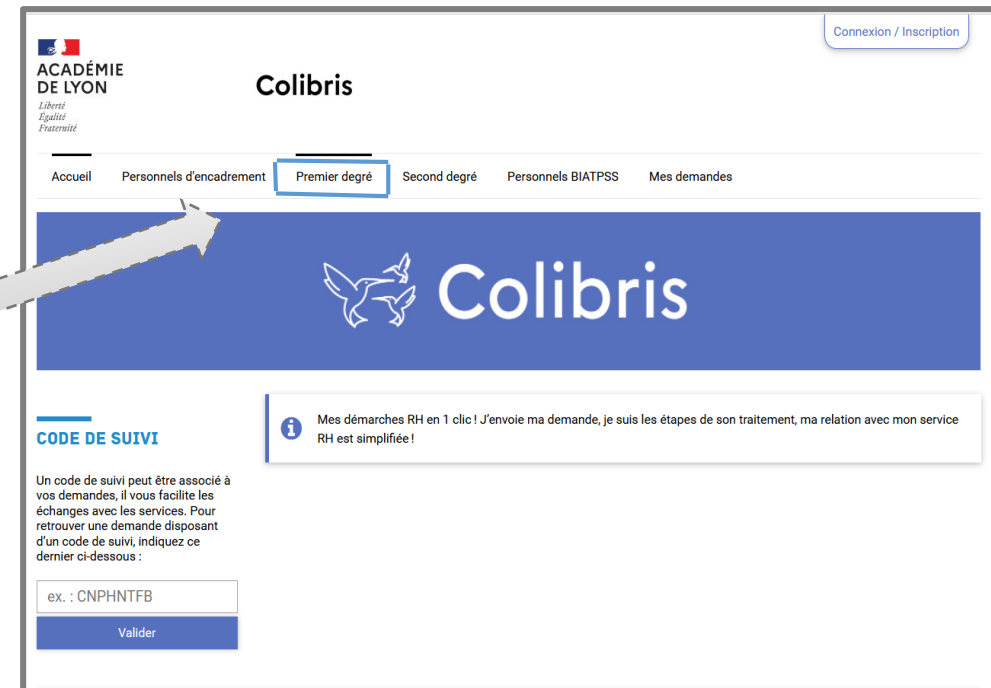
**i** Si vous êtes agent de l'académie de Lyon, renseignez votre identifiant ou votre adresse académique et votre mot de passe.  
[Je ne connais pas mes identifiants académiques](#)

Je me connecte et je m'enregistre avec mes identifiants académiques habituels

# 1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Pour accéder à votre démarche, rendez-vous sur  
<https://portail-lyon.colibris.education.gouv.fr/>

Je clique sur « Premier degré »




ACADÉMIE DE LYON  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Colibris

Connexion / Inscription

Accueil Personnels d'encadrement **Premier degré** Second degré Personnels BIATPSS Mes demandes

 Colibris

**CODE DE SUIVI**

Un code de suivi peut être associé à vos demandes, il vous facilite les échanges avec les services. Pour retrouver une demande disposant d'un code de suivi, indiquez ce dernier ci-dessous :

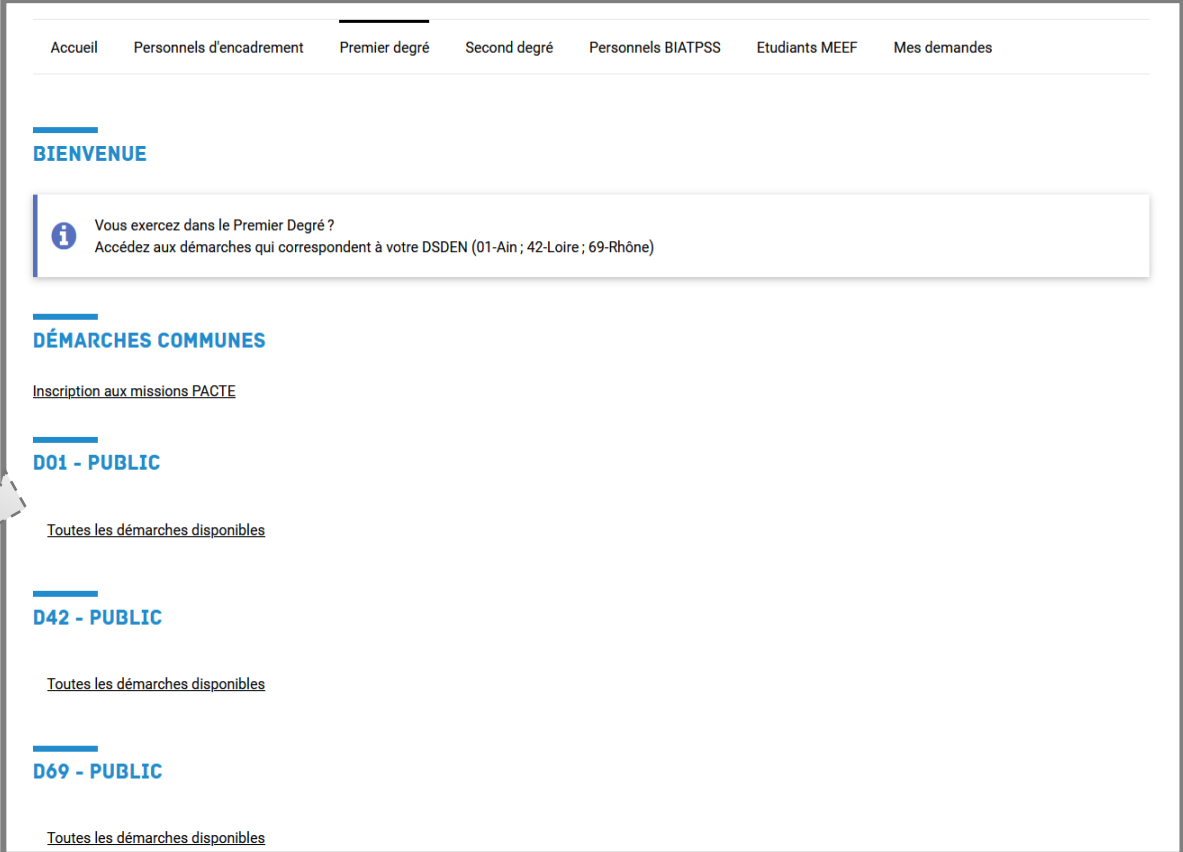
ex : CNPHNTFB

Valider

**i** Mes démarches RH en 1 clic! J'envoie ma demande, je suis les étapes de son traitement, ma relation avec mon service RH est simplifiée!

# 1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Je clique sur  
**« D01 – PUBLIC  
Toutes les démarches  
disponibles »**



The screenshot shows a website interface with a navigation bar at the top containing: Accueil, Personnels d'encadrement, Premier degré, Second degré, Personnels BIATPSS, Etudiants MEEF, and Mes demandes. Below the navigation bar, there is a 'BIENVENUE' section with an information icon and the text: 'Vous exercez dans le Premier Degré ? Accédez aux démarches qui correspondent à votre DSDEN (01-Ain ; 42-Loire ; 69-Rhône)'. The main content area is divided into three sections: 'DÉMARCHES COMMUNES' with a link for 'Inscription aux missions PACTE', 'D01 - PUBLIC' with a link for 'Toutes les démarches disponibles', 'D42 - PUBLIC' with a link for 'Toutes les démarches disponibles', and 'D69 - PUBLIC' with a link for 'Toutes les démarches disponibles'. A dashed blue box on the left contains text indicating a click on the 'D01 - PUBLIC' link, with a dashed arrow pointing to the corresponding link in the screenshot.



# 1 – SE CONNECTER À L'ESPACE ET ACCÉDER AU FORMULAIRE

Je clique sur

« DSDEN 01 – DIPER Demande de  
temps partiel – Campagne 2024 »

ACADÉMIE  
DE LYON  
*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## Colibris

Accueil Personnels d'encadrement Premier degré Second degré Personnels BIATPSS Mes demandes

### PRESTATIONS SOCIALES

[RH - Demande de remboursement forfaitaire de cotisation PSC en santé](#)

### MOUVEMENT

[DSDEN69 - Mouvement inter](#)

[DSDEN01 - Mouvement inter](#)

### TEMPS PARTIEL

[DSDEN 01- Demande de temps partiel – Campagne 2024](#)

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

La page 1 « Accueil » s'affiche, décrivant les instructions de la démarche à suivre pour effectuer la demande de temps partiel.

**Merci de bien vouloir prendre connaissance des documents à préparer en consultant la circulaire des temps partiels.**

1 Je coche la case attestant que « J'ai pris connaissance des informations ci-dessus »

2 Je clique sur « Suivant » pour accéder à la suite du formulaire

### D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024



1 2 3 4 5 6

Accueil

#### D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024

#### VOUS ALLEZ COMPLÉTER UNE DEMANDE DE TEMPS PARTIEL POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

Merci de ne déposer que les pièces justificatives nécessaires pour l'instruction de votre demande.

Vous pouvez consulter les informations relatives à la protection et à la conservation des données personnelles de ce formulaire.

Veillez cocher la case ci-dessous pour confirmer que vous avez pris connaissance de ces éléments.

J'ai pris connaissance des informations ci-dessus \*

les cases indiquant "\*" sont à remplir obligatoirement pour pouvoir poursuivre votre démarche

Suivant

Abandonner



## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

**DO1 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024**

**Nom de Famille \***  **Prénom \***

**Date de naissance \***  **Mail académique \***   
Les informations liées à COLIBRIS sont envoyées sur votre messagerie académique (indiquée par défaut)

**Ma situation pour cette année scolaire \***  **Type de poste occupé \***

**Circonscription de rattachement \***

**Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale) \***  
Saisir les premières lettres du nom de l'école, la commune, ou le RNE

**Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)**

1

La page 2 « Identification » s'affiche :

1

**Mes informations personnelles**  
(mon nom de famille, prénom et mail académique) **sont pré-remplies.**  
**Je renseigne ma date de naissance**

2

J'indique mes informations administratives :  
- situation actuelle  
- type de poste occupé  
- affectation actuelle (établissement principal)  
- circonscription de rattachement

3

Je clique sur « Suivant »

2

3

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

Je précise mes informations administratives :

- 1 - **situation actuelle** : je choisis dans la liste déroulante ma situation
- 2 - **type de poste occupé** : je choisis mon poste actuel

1

Ma situation pour cette année scolaire \*

J'occupe un poste dans le 1er degré ▼

Ma situation pour cette année scolaire \*

J'occupe un poste dans le 1er degré ▼

J'occupe un poste dans le 1er degré

J'occupe un poste dans le 2nd degré

Je suis dans une autre situation administrative : disponibilité, congé parental, congé longue durée,...

2

Type de poste occupé \*

Adjoint ▼

Type de poste occupé \*

Adjoint ▼

Direction non déchargée

Direction déchargée

Titulaire remplaçant

Titulaire de secteur

Enseignement spécialisé RASED

Enseignement spécialisé ULIS

Conseiller pédagogique

Coordonnateur ULIS

Stagiaire

Autre poste

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024



1 2 **3** 4 5 6

Demande de temps partiel

#### D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024

Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

**Type de temps partiel demandé \***

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2024

Précédent

Suivant

Abandonner

La page 3 : « Demande de temps partiel » s'affiche

Je coche la case de mon choix  
et  
Je clique sur « Suivant »



## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL  
DE DROIT

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel de droit) \*

Pour élever un enfant de moins de 3 ans



Pour élever un enfant de moins de 3 ans

Pour élever un enfant accueilli au foyer (adoption)

Pour handicap

Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL DE DROIT

Pour élever un enfant de moins de 3ans  
 Pour accueillir un enfant au foyer (adoption)

1 Je renseigne le nom, prénom et la date de naissance de l'enfant

2 Je joins le justificatif demandé

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

**Type de temps partiel demandé \***

Temps partiel de droit  
 Temps partiel sur autorisation  
 Réintégration à temps complet au 01/09/2024

**Motif de la demande (temps partiel de droit) \***

OU

---

<b>NOM de l'enfant *</b>	<b>Prénom de l'enfant *</b>	<b>Date de naissance de l'enfant *</b>
<input type="text" value="TEST"/>	<input type="text" value="Test"/>	<input type="text" value="01 / 01 / 2023"/>

Le temps partiel de droit pour élever un enfant de moins de 3 ans est octroyé au regard de l'âge de l'enfant au 01/09 de l'année scolaire concernée. Pour un enfant à naître : indiquer la date de fin de congé maternité/paternité prévue.

**ATTENTION**

Le temps partiel de droit pour enfant de moins de 3 ans est octroyé au regard de l'âge de l'enfant au 01/09/2023 (enfant né après le 01/09/2021). Toutefois si votre enfant est né après le 01/09/2013, vous pouvez solliciter un **temps partiel sur autorisation** (cf. 1-B de la circulaire départementale relative aux temps partiels)

**Justificatif : âge de l'enfant \***

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné)  
 Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître

Téléchargement terminé.  
[Acte de naissance-TEST.pdf](#)

**Quotité demandée \***

50 % annualisé  
 50 % hebdomadaire  
 75 % hebdomadaire  
 80 % hebdomadaire

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL DE DROIT Pour handicap

1 Je joins le justificatif demandé

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »



Se référer au point 1 de la circulaire départementale.

**Type de temps partiel demandé \***

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2024

**Motif de la demande (temps partiel de droit) \***

Pour handicap

**Justificatif : notification RQTH \***

Joindre la notification de la reconnaissance de travailleur handicapé avec une date de validité pour l'année scolaire entière

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Quotité demandée \***

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Précédent Suivant Abandonner

3

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL DE DROIT Pour donner des soins à un conjoint ou ascendant ou proche

1 Je joins le justificatif demandé

2 J'envoie les documents médicaux  
par mail à l'adresse :  
[ce.ia01-medper@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-medper@ac-lyon.fr)

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

**Type de temps partiel demandé \***

- Temps partiel de droit
- Temps partiel sur autorisation
- Réintégration à temps complet au 01/09/2024

**Motif de la demande (temps partiel de droit) \***

Pour donner des soins à conjoint ou ascendant ou proche suivant conditions précisées sur la circulaire

**Justificatif : Lien familial**

Document attestant du lien familial (livret de famille complet, extrait de naissance ou de mariage)

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Justificatif : Handicap d'un proche ou d'un enfant**

Pour donner des soins à un parent handicapé : carte d'invalidité ou allocation adulte handicapé ou indemnité compensatrice tierce personne Pour un enfant handicapé : notification d'allocation d'éducation

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Quotité demandée \***

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

**Information - demandes pour motif médical**

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre un certificat médical établi pour l'année scolaire 2024-2025 par mail à l'adresse suivante : [ce.ia01-medper@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-medper@ac-lyon.fr)

Merci de préciser dans :

- l'objet de mail : NOM Prénom - Demande de temps partiel 2024.
- le corps du texte : informations complémentaires (problématique médicale...), vos coordonnées (mail et téléphone)

Précédent Suivant Abandonner

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

#### QUOTITÉ ANNUALISÉE

Si j'opte pour une quotité 50% annualisée,  
je dois choisir la période travaillée  
souhaitée



#### Quotité demandée \*

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

#### Période de temps partiel 50% annualisée travaillée souhaitée \*

période 1 (1er septembre 2024 au 31 janvier 2025 à 100%)



période 1 (1er septembre 2024 au 31 janvier 2025 à 100%)

période 2 (1er février 2025 au 31 août 2025 à 100%)



## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

#### SURCOTISATION

Si j'opte pour la surcotisation, je peux effectuer une simulation approximative

1

Je coche « Je souhaite surcotiser » et « Réaliser ma simulation » pour accéder au simulateur

2

Je choisis la quotité envisagée et je saisis mon salaire brut

3

L'estimation approximative du taux de cotisation et du montant prélevé apparaissent (attention ce montant sera à ajouter aux autres charges prélevées sur votre bulletin de paie)

1

Je souhaite surcotiser

Réaliser ma simulation de surcotisation  
  
cliquer sur "suivant" pour procéder à la simulation

Suivant Précédent Annuler

2

**SIMULATEUR DE SURCOTISATION**

Saisir la quotité de service simulée (en %) \*  
La quotité indiquée ici ne modifie pas celle saisie lors de la demande ▼

Salaire brut en euros \*  
 80  
75  
50  
Arrondir à l'entier (ne pas utiliser de virgules)

Suivant Précédent Annuler

3

Données fournies à titre indicatif

**TAUX DE COTISATION SIMULÉ :**  
22,70 %

**PRÉLÈVEMENT SIMULÉ :**  
567.5 euros/mois (pendant 4 trimestres)

cliquer sur "suivant" pour confirmer votre demande de temps partiel avec surcotisation, ou sur "précédent" pour revenir à l'écran de saisie de la modalité de temps partiel et/ou faire une nouvelle simulation

Suivant Précédent Annuler



## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR  
AUTORISATION

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale ▼

Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale

Autre motif

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Pour création-reprise d'une entreprise ou  
exercice d'une activité libérale

1

J'effectue les démarches demandées :

- Joindre un courrier explicatif
- Déposer une demande de cumul d'activités pour création-reprise d'entreprises sur la plateforme Colibris parallèlement à la demande de temps partiel et référer à la circulaire des Cumuls d'activité

2

Je coche « Je m'engage ..... à celui-ci »

3

Je coche la quotité souhaitée

4

Je clique sur « Suivant »

2



4



1



Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Pour création-reprise d'une entreprise ou exercice d'une activité libérale



**RAPPEL** : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.



**INFORMATION** : Pour toute demande de temps partiel pour l'année scolaire 2024-2025 pour création-reprise d'entreprise ou pour cumul d'activités, vous devez parallèlement effectuer une demande de cumul d'activités sur la plateforme colibris.  
Merci de prendre connaissance de la Circulaire des cumuls d'activités

Justificatif : courrier explicatif \*



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Je m'engage à effectuer une demande de cumul d'activité sur la plateforme Colibris dédié à celui-ci \*

Quotité demandée \*

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent

Suivant

Abandonner

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

TEMPS PARTIEL SUR  
AUTORISATION

Je sélectionne mon choix

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Autre motif

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Pour élever un enfant de moins de 12 ans



Pour élever un enfant de moins de 12 ans

Pour raison médicale

Cumul d'activités

Dispositif retraite progressive

Autres demandes

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : pour élever un enfant de moins  
de 12 ans

1 Je renseigne le nom, prénom et  
la date de naissance de l'enfant

2 Je joins le justificatif demandé

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

1

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Pour élever un enfant de moins de 12 ans ▼

NOM de l'enfant \* Prénom de l'enfant \* Date de naissance de l'enfant \*

jj/mm/aaaa

**ATTENTION** : Le temps partiel sur autorisation pour élever un enfant peut être sollicité si votre enfant est né entre le 01/09/2013 et le 01/09/2021

**RAPPEL** : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

**Justificatif : âge de l'enfant \***

Joindre la copie de l'acte de naissance ou du livret de famille complet (parents + enfant concerné)  
Joindre la déclaration de grossesse pour un enfant à naître

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Quotité demandée \***

50 % annualisé

50 % hebdomadaire

75 % hebdomadaire

80 % hebdomadaire

**Je souhaite surcotiser**

Précédent Suivant Abandonner

4

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

**TEMPS PARTIEL SUR  
AUTORISATION**  
Autre motif : pour raison médicale

1 Mon adresse mail académique personnelle  
est pré-remplie

2 Je prend contact avec le service concerné  
et j'envoie par mail  
les documents nécessaires :  
[ce.ia01-medper@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-medper@ac-lyon.fr)

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »

**Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \***

Pour raison médicale

**! RAPPEL :** Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

**Mail demande médico-sociale \***

Ce mail sera utilisé pour les échanges hors COLIBRIS. Les informations liées à COLIBRIS sont envoyées sur votre messagerie académique (indiquée par défaut)

**Information - demandes pour motif médical**

Les échanges avec le service médical se font exclusivement par mail et hors-COLIBRIS

**! Afin que le service médical puisse étudier votre demande sur dossier, nous vous remercions de transmettre un certificat médical établi pour l'année scolaire 2024-2025 par mail à l'adresse suivante : [ce.ia01-medper@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-medper@ac-lyon.fr)**

Merci de préciser dans :

- l'objet de mail : NOM Prénom - Demande de temps partiel 2024.
- le corps du texte : informations complémentaires (problématique médicale...), vos coordonnées (mail et téléphone)

**Quotité demandée \***

50 % annualisé

50 % hebdomadaire

75 % hebdomadaire

80 % hebdomadaire

**Je souhaite surcotiser**

Précédent Suivant Abandonner

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : pour cumul d'activités

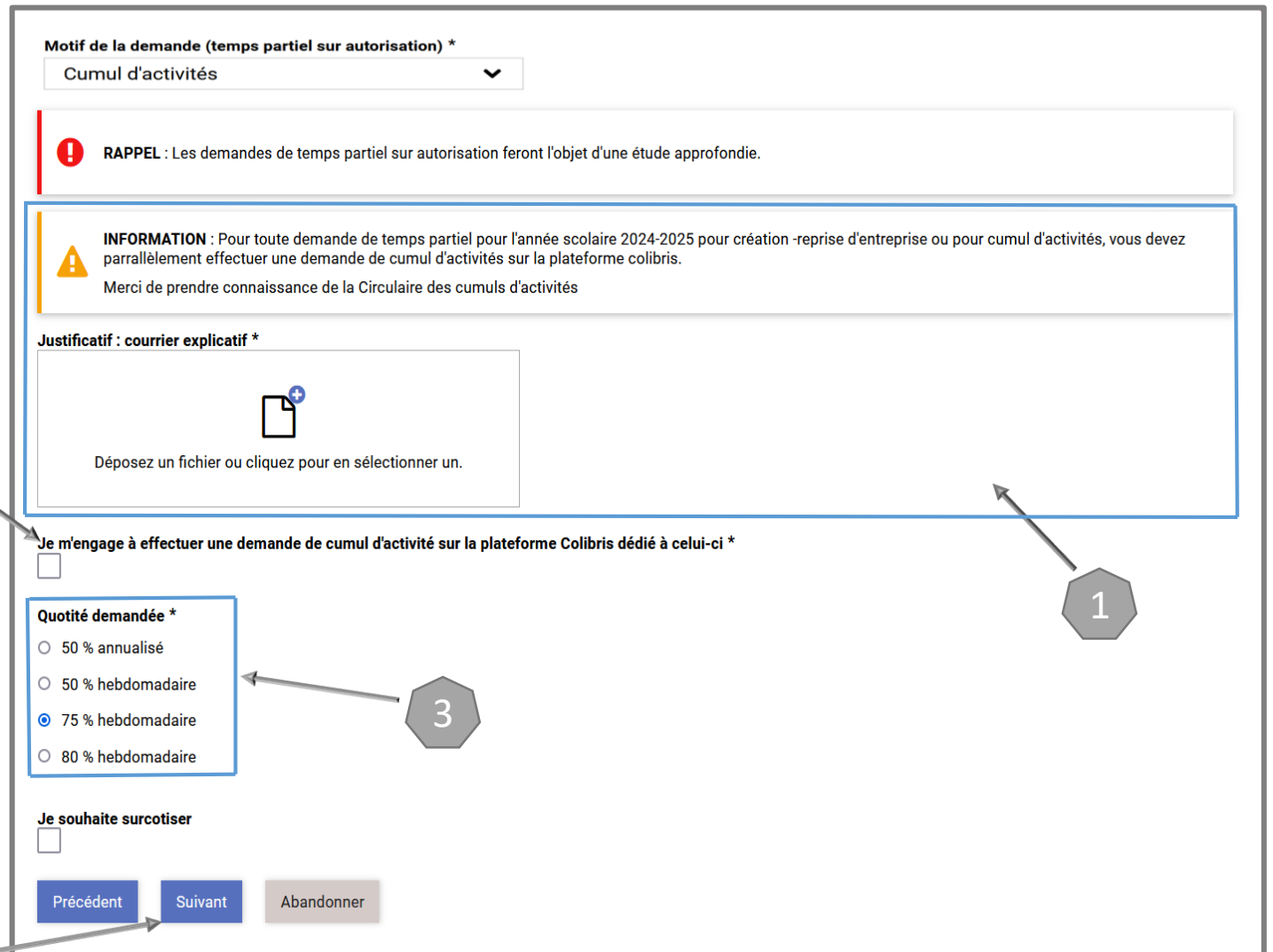
1 J'effectue les démarches demandées :

- Joindre un courrier explicatif
- Déposer une demande de cumul d'activités pour création-reprise d'entreprises sur la plateforme Colibris parallèlement à la demande de temps partiel et référer à la circulaire des Cumuls d'activité

2 Je coche « Je m'engage ..... à celui-ci »

3 Je coche la quotité souhaitée

4 Je clique sur « Suivant »



Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Cumul d'activités

**!** **RAPPEL** : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

**!** **INFORMATION** : Pour toute demande de temps partiel pour l'année scolaire 2024-2025 pour création -reprise d'entreprise ou pour cumul d'activités, vous devez parallèlement effectuer une demande de cumul d'activités sur la plateforme colibris.  
Merci de prendre connaissance de la Circulaire des cumuls d'activités

Justificatif : courrier explicatif \*

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Je m'engage à effectuer une demande de cumul d'activité sur la plateforme Colibris dédié à celui-ci \*

Quotité demandée \*

50 % annualisé

50 % hebdomadaire

75 % hebdomadaire

80 % hebdomadaire

Je souhaite surcotiser

Précédent Suivant Abandonner

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION

Autre motif : dispositif retraite progressive

1 Je joins le justificatif demandé

2 Je coche la quotité souhaitée

3 Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Dispositif retraite progressive



**RAPPEL** : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

**Justificatif : Dispositif retraite progressive \***

Joindre un état récapitulatif des durées d'assurance  
(nombre de trimestres)



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Quotité demandée \***

- 50 % annualisé
- 50 % hebdomadaire
- 75 % hebdomadaire
- 80 % hebdomadaire

**Je souhaite surcotiser**

Précédent

Suivant

Abandonner



## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

### TEMPS PARTIEL SUR AUTORISATION Autre motif : autres demandes

- 1 Je joins le ou les justificatif(s)  
demandé(s)
- 2 Je coche la quotité souhaitée
- 3 Je clique sur « Suivant »

Motif de la demande (temps partiel sur autorisation) \*

Autres demandes

**!** RAPPEL : Les demandes de temps partiel sur autorisation feront l'objet d'une étude approfondie.

**Justificatif : Pour autres demandes \***  
Joindre un courrier justifiant votre demande

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Justificatif : Document complémentaire**  
Joindre justificatif si nécessaire

Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

**Quotité demandée \***

50 % annualisé

50 % hebdomadaire

75 % hebdomadaire

80 % hebdomadaire

**Je souhaite surcotiser**

Précédent Suivant Abandonner

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

**Métiers du XXI<sup>e</sup> siècle  
COLIBRIS  
L'ÉCOLE DE LA CONFIANCE**

1 2 3 **4** 5 6

**Informations pour la rentrée scolaire 2024/2025**

**D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024**

**J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2024 :**

- Disponibilité
- Détachement
- Congé de formation professionnelle
- Allègement de service (ALS)

**Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2024 \***

- Oui  Non

**J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2024 \***

- Oui  Non

**Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2024 \***

- Oui  Non

**Je serai en congé parental au 1er septembre 2024 \***

- Oui  Non

Précédent Suivant Abandonner

1

2

3

1

2

3

La page 4 : « Informations pour la rentrée scolaire 2024/2025 » s'affiche

**Je coche si besoin en fonction de ma situation**

**Je réponds obligatoirement aux différentes questions**

**Je clique sur « Suivant »**

## 2 – RENSEIGNER LE FORMULAIRE

**D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024**



1 2 3 4 **5** 6  
Engagement

**D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024**

J'atteste l'exactitude des informations données \*

  
  
J'atteste avoir pris connaissance de la note relative aux temps partiels, année scolaire 2024-2025 \*  
  
  

1

La page 5 : « Engagement » s'affiche

1


Je coche obligatoirement les cases attestant l'exactitude des informations données et la prise de connaissance de la circulaire 2024-2025

2

Je clique sur « Suivant »

2

## 3 – VALIDER LE FORMULAIRE

 Vérifiez le contenu du formulaire puis cliquez sur « Valider ».

**ACCUEIL**  
J'ai pris connaissance des informations ci-dessus

**IDENTIFICATION**

Nom de famille

Prénom

Date de naissance

Mail académique

Ma situation pour cette année scolaire  
J'occupe un poste dans le 1er degré

Type de poste occupé  
Adjoint

Circonscription de rattachement  
0011288V Circonscription d'inspection du 1er degré de Bourg-en-Bresse 01000 BOURG EN BRESSE

Affectation actuelle (école de rattachement ou affectation principale)  
0010774L Ecole primaire Alphonse Baudin 01000 BOURG EN BRESSE


Précisions sur école d'affectation (rattachement, école principale)

**DEMANDE DE TEMPS PARTIEL**

Type de temps partiel demandé  
Temps partiel de droit

Motif de la demande (temps partiel de droit)  
Pour élever un enfant de moins de 3 ans

NOM de l'enfant      Prénom de l'enfant      Date de naissance de l'enfant  
TEST      Test      01/01/2023

Justificatif : âge de l'enfant  
Acte de naissance-TEST.pdf  


Quotité demandée  
80 % hebdomadaire

La page 6 : « Validation » s'affiche

J'effectue une relecture du  
contenu de mes saisies  
et  
je clique sur « Valider »

### INFORMATIONS POUR LA RENTRÉE SCOLAIRE 2024/2025

J'ai l'intention de solliciter pour la rentrée scolaire 2024 :

Je suis en attente du résultat de ma participation au mouvement interdépartemental 2024

Non

J'ai l'intention de participer au mouvement intra départemental 2024

Non

Je serai en congé de maternité au 1er septembre 2024

Non

Je serai en congé parental au 1er septembre 2024

Non

### ENGAGEMENT

J'atteste l'exactitude des informations données

J'atteste avoir pris connaissance de la note relative aux temps partiels, année scolaire 2024-2025

Précédent

Valider

Abandonner

## 4 – RÉCUPÉRER LE CODE SUIVI DU FORMULAIRE ET SUIVRE MA DEMANDE

Lorsque vous validez l'envoi du formulaire :

- ✓ Une page récapitulative apparaît pour vous confirmer que votre demande est bien enregistrée
- ✓ Le formulaire est enregistré avec un numéro de dossier (dans mes demandes sur le portail Colibris) :
  - il facilite les échanges avec le service
  - il permet de suivre et/ou modifier votre demande de temps partiel



The screenshot shows the 'Mes demandes' section of the Colibris portal. The main heading is 'D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - CAMPAGNE 2024'. Below it, a message states: 'Le formulaire a été enregistré le 12/12/2023 14:13 avec le numéro 395-2.' There are two main sections: 'RÉSUMÉ (AFFICHER LE DÉTAIL DE LA DEMANDE)' and 'HISTORIQUE'. Under 'HISTORIQUE', there is a single entry: 'Demande déposée' with a date of '12/12/2023 14:13'. At the bottom of the history section, there are two buttons: 'Modifier ma demande' and 'Demander l'annulation de ma demande'. A 'Retour à l'accueil' link is located at the very bottom of the page.

- ✓ Un mail contenant le code de suivi de votre dossier sera automatiquement envoyé à votre adresse professionnelle



Bonjour,

Vous venez de déposer une demande sur le formulaire D01 - DIPER - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL - Campagne 2024.

Votre demande n° 395-3 a bien été prise en compte. Votre dossier est en cours d'instruction par le service gestionnaire.

Vous pouvez consulter le suivi de votre demande sur <https://demarches-lyon.colibris.education.gouv.fr/d01-diper-demande-de-temps-partiel-campagne-2024/3/>

Cordialement,

Division des personnels enseignants du 1er degré (DIPER)  
DSDEN de l'Ain  
10, rue de la Paix - BP 404 - 01012 Bourg-en-Bresse Cedex

Pour toute demande de renseignements, vous pouvez contacter à la  
Division des Personnels de l'Ain :

**Ludivine GONNET**  
Par téléphone au 04.74.45.58.96  
Par mail à l'adresse [ce.ia01-diper@ac-lyon.fr](mailto:ce.ia01-diper@ac-lyon.fr)