



ACADÉMIE DE MONTPELLIER

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Colibris-Demande de temps partiel

Dernière mise à jour le 17/12/2024

Sommaire (dynamique : Ctrl+click pour atteindre l'élément souhaité)

[Préambule](#)

[1/Accès à Colibris](#)

[2/Réintégration à temps complet](#)

[3/Temps partiel](#)

[4/Surcotation](#)

[5/Annualisation](#)

[6/Finaliser et suivre votre demande](#)

[7/Je ne connais pas mon identifiant ou mon mot de passe](#)

[8/Assistance](#)

Préambule



Si vous exercez déjà à temps partiel

Depuis moins de 3 ans , soit depuis l'année scolaire 2023/2024 ou 2024/2025,

et

dans le même établissement

et

que vous souhaitez prolonger ce temps partiel sans changement

- de quotité,
- de motif,
- d'organisation (d'hebdomadaire à annualisé)

Alors la reconduction de votre temps partiel est automatique. Vous n'avez pas à formuler de nouvelle demande.

En revanche, pour un temps partiel annualisé, l'annualisation doit être réétudiée chaque année. Même sans modification, vous devez formuler une demande.

Pour des informations générales, [consultez la rubrique Accolad](#).

Afin de faciliter l'enregistrement de votre demande, munissez-vous de vos éventuelles pièces justificatives au format Pdf.

1/Accès à Colibris

Tout au long de votre saisie, si vous avez validé une ou des pages ; que vous vous interrompez ou qu'il y ait une interruption de Colibris, vos saisies sont conservées.

Cliquer sur [ce lien](#)

Je suis un utilisateur académique ou de
l'administration centrale

[Se connecter](#)

Choisissez votre guichet d'authentification

Sélectionnez votre guichet Valider

- Académie Guilen
- Académie Guyane
- Académie Lille
- Académie Limoges
- Académie Lyon
- Académie Martinique
- Académie Mayotte
- Académie Montpellier**
- Académie Nancy Metz

Utiliser votre identifiant et mot de passe académiques

Authentification

Identifiant

Mot de Passe ou Passcode OTP

Valider

Je ne connais pas mon identifiant ou mon mot de passe

RH - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL OU REPRISE D'ACTIVITÉ POUR LES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRÉ - RENTRÉE 2025



1 2 3

Information de l'agent

Civilité *

Madame

Monsieur

Nom *

Prénom *

Date de naissance *

Adresse e-mail *

Corps *

Discipline *

Etablissement d'affectation principal *

RNE *

Si ce n'est pas votre établissement d'affectation, cocher cette case

0110007Y Lycée polyvalent Jules F...
Jules F...

0110007Y Lycée polyvalent Jules F...
Lycée des métiers de la santé, du social
et des sciences de l'industrie numérique
11999 CARACASSONNE CEDEX 9

0110008Z Section d'enseignement
professionnel Lycée polyvalent Jules F...
11999 CARACASSONNE CEDEX 9

0340590G Ecole élémentaire Juliette
Pigon 34470 PIRACLES

Si votre établissement est non trouvé, commencez à saisir une partie du nom de l'établissement, ou de son numéro

[Sommaire](#)

2/Réintégration à temps complet

Demande d'autorisation d'exercer mes fonctions du 01/09/2025 au 31/08/2026 à *

temps plein

temps partiel

temps partiel en vue de solliciter une admission à la retraite progressive

[Passer les étapes relatives au temps partiel](#)

3/Temps partiel

Demande d'autorisation d'exercer mes fonctions du 01/09/2025 au 31/08/2026 à *

temps plein

temps partiel

temps partiel en vue de solliciter une admission à la retraite progressive

En fonction de vos choix, les menus se déplient afin que vous précisiez votre demande

Je demande à exercer mes fonctions à temps partiel du 01/09/2025 au 31/08/2026 sur autorisation(période renouvelable par tacite reconduction dans la limite de 3 ans): *

Sur autorisation

De droit

Sur autorisation : *

convenance personnelle

créer ou reprendre une entreprise, sous réserve d'obtenir un accord sur la comptabilité déontologique de l'entreprise

[Sommaire](#)

Je demande à exercer mes fonctions à temps partiel du 01/09/2025 au 31/08/2026 sur autorisation(période renouvelable par tacite reconduction dans la limite de 3 ans): *

- Sur autorisation
- De droit

De droit (joindre justificatifs) *

- Pour élever un enfant de moins de 3 ans ou pendant 3 ans à compter de l'arrivée au foyer de l'enfant adopté.
- Pour donner des soins à un proche atteint d'un handicap nécessitant la présence d'une tierce personne ou victime d'un accident ou maladie grave.
- Au titre du handicap (BOE, RQTH)

Mode d'organisation de l'activité à temps partiel *

- Hebdomadaire
- Annualisé

50 

50

60

70

80

90

Autre

Quotité sur autorisation *

Si vous cliquez sur Autre, saisissez ici la quotité demandée (en %)

Demande de mutation pour la rentrée 2025 (la quotité demandée pourra être modifiée pour raison de service)

Le cas échéant cochez la ou les cases souhaitées

Effectuer une simulation si vous souhaitez effectuer une surcotisation sur la base d'un temps plein pour la retraite (Attention la demande de surcotisation est irrévocable)

[Sommaire](#)

4/Surcotisation Passer cette étape

Vous pouvez effectuer une simulation en renseignant l'indice nouveau majoré qui figure sur votre bulletin de salaire.

Effectuer une simulation si vous souhaitez effectuer une surcotisation sur la base d'un temps plein pour la retraite (Attention la demande de surcotisation est irrévocable)

Indice figurant sur votre dernier bulletin de salaire (INM) *

453



★ Indice à reporter sur votre demande (INM)

A TITRE D'EXEMPLE :

Pour un professeur certifié au 8ème échelon de la classe normale (indice nouveau majoré 557) et un taux de cotisation salariale au 01.01.2024 de 11.10% :

| Quotité de travail | Montant de la retenue mensuelle pour pension civile sans surcotisation | Montant de la retenue mensuelle pour pension civile avec surcotisation | Coût mensuel de la surcotisation | Taux de surcotisation | Nombre de jours rachetés par année surcotisée | Durée de surcotisation pour racheter 4 trimestres |
|--------------------|--|--|----------------------------------|-----------------------|---|---|
| 50% | 152.18 | 610.09 | 457.91 | 22.25% | 180 jours | 2 ans |
| 60% | 182.62 | 548.95 | 366.33 | 20.02% | 144 jours | 2 ans et 6 mois |
| 70% | 213.05 | 487.80 | 274.75 | 17.79% | 108 jours | 3 ans et 4 mois |
| 80% | 260.88 | 426.65 | 165.67 | 15.56% | 72 jours | 5 ans |
| 90% | 278.27 | 365.51 | 87.24 | 13.33% | 36 jours | 10 ans |

SIMULATION DE VOTRE SURCOTISATION :

Avec un INM de 453:

| Quotité de travail | Montant de la retenue mensuelle pour pension civile sans surcotisation | Montant de la retenue mensuelle pour pension civile avec surcotisation | Coût mensuel de la surcotisation | Taux de surcotisation | Nombre de jours rachetés par année surcotisée | Durée de surcotisation pour racheter 4 trimestres |
|--------------------|--|--|----------------------------------|-----------------------|---|---|
| 50,00 | 123,77 | 505,10 | 381,33 | 22,65 % | 180 jours | 2 an(s) |

Confirmer votre demande de surcotisation afin que la période d'exercice à temps partiel soit décomptée dans la liquidation de retraite comme du temps plein. *



Attention, une fois demandée, la surcotisation est irrévocable en cours d'année.

- Je confirme
- Je ne souhaite pas surcotiser

Vous recevrez un courrier électronique avec en pièce jointe un courrier détaillant la simulation de votre surcotisation.

| | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| | Sujet | | Correspondants |
| | Colibris - Académie de Montpellier : DEMANDE DE SURCOTISATIO... | | Colibris - Académie de Montpellier |

[Sommaire](#)

| | | |
|---|---|---|
|  <p>ACADÉMIE DE MONTPELLIER L'élève L'enseignant L'avenir</p> | <p>Division des Personnels Enseignants</p> <p>Attaire suivie par : None Tél : Mél : Rectorat de Montpellier 31, rue de l'Université CS 30004 34064 Montpellier cedex 2</p> | <p>Pôle Ressources Humaines Montpellier, le 16/12/2024 La rectrice de région académique Occitanie, Rectrice de l'académie de Montpellier Chancelière des universités</p> <p>Monsieur : _____ à _____</p> |
|---|---|---|

Objet : Calcul du montant et de la durée de votre surcotisation au titre de la pension de retraite à la rentrée scolaire 2025

Vous avez déposé une demande d'autorisation d'exercer vos fonctions à 60% à temps partiel assortie d'une demande de surcotisation.

Je vous informe que le montant prélevé sur votre traitement mensuel au titre de la surcotisation peut être élevé. **De plus, si vous optez pour la surcotisation, vous ne pourrez plus revenir sur votre choix en cours d'année scolaire.**

Vous trouvez ci-dessous une simulation du montant et de la durée de votre surcotisation, sous réserve de modification des taux de cotisation salariale, de contribution employeur et de pension civile.

Avec surcotisation le montant mensuel de votre cotisation pour la pension civile sera de **683,88 euros** (au lieu de 223,93 euros sans surcotisation).

Je vous rappelle que la surcotisation ne peut avoir pour effet d'augmenter de plus de 4 trimestres la durée des services admissibles à la liquidation de retraite. En travaillant à 60% durant l'année 2025-2026, la surcotisation vous permettra de compenser **2 trimestres** si vous continuez à travailler à 60% vous atteindrez les 4 trimestres compensés au bout de **2 ans**!

Au vu de ces informations, je vous demande de me confirmer si vous souhaitez ou non maintenir votre demande de surcotisation en complétant la partie ci-dessous, à me retourner via Colibris dans les meilleurs délais et au plus tard le 31 Mars 2025.

Pour la rectrice et par délégation, le chef de la division des personnels enseignants



Romain GIBERT

- Voies et délais de recours au verso -

Temps partiel - option pour la surcotisation : à retourner via Colibris

Je soussigné(e) **Monsieur M** accuse réception du courrier relatif au calcul du montant et de la durée de surcotisation et déclare :

maintenir ma demande de surcotisation * annuler ma demande de surcotisation *

Date : _____ Signature : _____

* cocher l'option choisie

Vous devez

- imprimer ce courrier,
- renseigner, dater, signer le coupon réponse :

Temps partiel - option pour la surcotisation : à retourner via Colibris

Je soussigné(e) **Monsieur contributeur02 intranet** accuse réception du courrier relatif au calcul du montant et de la durée de surcotisation et déclare :

maintenir ma demande de surcotisation * annuler ma demande de surcotisation *

Date : _____ Signature : _____

* cocher l'option choisie

- scanner le document signé
- le téléverser :

[Sommaire](#)

Demande de surcotisation signée *



Déposez un fichier ou cliquez pour en sélectionner un.

Demande de surcotisation signée *



Téléchargement terminé.

[Surcotisation signée.pdf](#)

Déposer le document de surcotisation signé

5/Annualisation [Passer cette étape](#)

Mode d'organisation de l'activité à temps partiel *

- Hebdomadaire
- Annualisé

En page suivante

Je sollicite l'annualisation de mon temps partiel pour l'année scolaire 2025-2026 comme *

- 1ère demande
- renouvellement d'annualisation

Je souhaite commencer l'année par une période *

- travaillée
- non travaillée

En cas de refus d'annualisation du temps partiel, je souhaite *

- travailler à temps complet
- exercer à temps partiel avec la quotité de travail hebdomadaire sollicitée précédemment

[Sommaire](#)

6/Finaliser et suivre votre demande

RH - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL OU REPRISE D'ACTIVITÉ POUR LES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRÉ - RENTRÉE 2025

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

A la suite de votre validation finale vous pouvez

Constater son enregistrement

RH - DEMANDE DE TEMPS PARTIEL OU REPRISE D'ACTIVITÉ POUR LES PERSONNELS ENSEIGNANTS DU SECOND DEGRÉ - RENTRÉE 2025

Le formulaire a été enregistré le 17/12/2024 12:03 avec le numéro 95-129.

RÉSUMÉ ([AFFICHER LE DÉTAIL DE LA DEMANDE](#))

Voir le détail de la demande

RÉSUMÉ ([AFFICHER LE DÉTAIL DE LA DEMANDE](#))

Consulter l'historique des différentes étapes

HISTORIQUE

-  **Demande déposée**
17/12/2024 12:03
[recapitulatif.pdf](#)

Vous serez destinataire d'un courrier électronique accusant réception de votre demande

| Sujet | Correspondants | Date |
|---|--|---|
|  Colibris - Académie de Montpellier : ACCUSÉ DE DÉPÔT DE DEMANDE |  Colibris - Académie de Montpellier |  12:03 |

Colibris - Académie de Montpellier

Bonjour

Votre demande RH - Demande de temps partiel ou reprise d'activité pour les personnels enseignants du second degré - rentrée 2025 a bien été déposée le 17/12/2024 sous le numéro de dossier 95-129.

Votre chef d'établissement rendra prochainement son avis et votre demande sera ensuite traitée par la Division de Personnels Enseignants de l'académie.

Pour suivre l'état de votre demande, vous pouvez suivre le lien suivant : <https://demarches-montpellier.colibris.education.gouv.fr/rh-demande-de-temps-partiel-2d-2025/129/status>

Bien cordialement,

[Sommaire](#)

7/Je ne connais pas mon identifiant ou mon mot de passe

Cliquer pour [vous rendre sur la page](#)

académie Montpellier
Région académique OCCITANIE

AIDA
Assistant à l'identification académique

J'ai perdu mon mot de passe ou je ne connais pas mon identifiant

Je souhaite modifier mon mot de passe académique

1

je clique sur

« J'ai perdu mon mot de passe ou je ne connais pas mon identifiant »

2

Veillez saisir votre numen, votre date de naissance et le code ci-dessous.

Numen :

Date de naissance (jj/mm/aaaa) :

Captcha :

1
2
3

En majuscules

Format attendu : jj/mm/aaaa

Reproduire le texte de l'image. Attention de différencier majuscules et minuscules

Si certains caractères semblent ambigus, renouveler le captcha

3

Informations relatives à votre compte académique.

| | |
|-------------------|--|
| Nom d'utilisateur | <input type="text"/> |
| Mot de passe | <input type="password"/> <input type="button" value="Changer votre mot de passe"/> |

Informations relatives à votre messagerie personnelle.

| | |
|------------------------------------|---|
| Adresse Email | <input type="text"/> @ac-montpellier.fr |
| Serveur de Courrier Entrant | courrier.ac-montpellier.fr TLS/SSL: Oui Port POP3: 995 Port IMAP: 993 |
| Serveur de Courrier Sortant (SMTP) | smtp.ac-montpellier.fr STARTTLS: Oui Port: 587 |
| Documentation | https://accolad.ac-montpellier.fr/section/infos-pratiques/messagerie-et-agenda/messagerie |

[Sommaire](#)

Je saisis :

- mon nouveau mot
- Une nouvelle fois mon nouveau mot de passe

puis je clique sur « Enregistrer »

Changement du mot de passe pour le compte

Choisissez votre nouveau mot de passe, il devra **obligatoirement** comporter **au minimum** :

- 12 caractères
- une lettre minuscule
- une lettre majuscule
- un chiffre
- un caractère spécial (ex: !@#\$\$%^&*)

Vous ne pourrez enregistrer le formulaire que si tous ces critères sont remplis.

Saisissez votre nouveau mot de passe :

Resaisissez votre nouveau mot de passe :

Ne doit pas comporter votre :
 - Ancien mot de passe
 - NUMÉRIQ
 - Nom
 - Prénom
 - date de naissance

Confirmer une seconde fois votre nouveau mot de passe

⚠ Le bouton « Enregistrer » ne sera actif (non grisé) uniquement si les critères de robustesse de votre nouveau mot de passe sont respectés

Académie de Montpellier

« votre mot de passe a été changé avec succès »

Vous devrez attendre au maximum 30 minutes pour que celui-ci soit effectif.

8/Assistance

En cas de difficulté, vous pouvez contacter la plateforme d'assistance informatique

- via le portail d'assistance [ASAP²](#) 7 jours/7 et 24h/24
- par téléphone au 04.67.91.48.00
 - hors vacances scolaires

Le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h30
Le mercredi de 8h00 à 12h30 et de 13h30 à 17h00

- les 23 décembre 2024 et le 3 janvier 2025

de 9h à 12h30 et de 13h30 à 16h

[Sommaire](#)