

SECRÉTAIRE DE DOCUMENTATION - ANNÉE 2005

DEMANDE DE MUTATION (1) ☐

OU

DE RÉINTÉGRATION (1) ☐NOM PATRONYMIQUE (M, Mme, Mlle)..... Prénom :.....
(nom de naissance)NOM D'USAGE :
(femmes mariées, veuves ou divorcées)

Date de naissance :/...../.....

Situation familiale :

Nombre d'enfants à charge :

Adresse personnelle :

..... Tél. domicile :
Adresse mél. : portable :

GRADE :

AFFECTATION ACTUELLE :

.....

Ancienneté de poste au 1er septembre 2005 :

Adresse administrative :

..... Tél. :

POSITION (1) :

Activité ☐Détachement ☐Congé parental ☐Disponibilité ☐

SITUATION PARTICULIÈRE :

Congé longue durée ☐

VŒUX D'AFFECTATION :

DÉSIGNATION		ACADÉMIE
Indiquer : - le poste précis souhaité (publié ou non au B.O.) - la ville ou le département sollicité - sinon préciser : tout poste dans l'académie		
1er vœu		
2ème vœu		
3ème vœu		
4ème vœu		
5ème vœu		
6ème vœu		

(1) Cocher la case correspondante.

MOTIF DE LA DEMANDE (1)

RAPPROCHEMENT DE CONJOINT (2) ☐

Indiquer :

- le nombre d'années de séparation :
- Activité professionnelle du conjoint :
- profession :
- adresse professionnelle :
-

POSTE DOUBLE OU MUTATION CONDITIONNELLE (2) ☐

- Profession du conjoint :
- Adresse professionnelle :
- Villes demandées par le conjoint :
- Date prévisionnelle à laquelle sera connue la mutation du conjoint :

CONVENANCES PERSONNELLES ☐

.....

.....

RAISONS MÉDICALES (2) ☐RAISONS SOCIALES (2) ☐

(cf. dispositions applicables aux situations particulières précisées au paragraphe 4.5 de la note de service)

AVIS DU SUPÉRIEUR HIÉRARCHIQUE IMMÉDIAT :

.....

.....

.....

À , le

AVIS DU RECTEUR (1) :

Favorable ☐Défavorable ☐

(Motiver en cas d'avis défavorable)

À , le

(1) Cocher la case correspondante.

(2) Joindre pièces justificatives.

ENGAGEMENT

Je soussigné(e), m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé sur le présent document et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à , le

Signature