|  |  |
| --- | --- |
| **Civilité : 🞏 Mme 🞏 M. Nom d’usage :** **Prénom :** **Date et lieu de naissance : Numen :**  | **Situation familiale :****🞏Célibataire 🞏 Marié(e) 🞏 Pacsé(e) 🞏 Union libre****🞏Séparé(e) 🞏 Divorcé(e) 🞏 Veuf (ve)****Nombre d’enfants à charge et âge :**  |
| **Adresse personnelle :**  | **Courriel :** **N° de téléphone :**  |

# Situation administrative

|  |  |
| --- | --- |
| **Spécialité de recrutement****🞏1er degré****🞏Information-orientation****🞏Enseignement Technique-Enseignement Général Discipline :** **Date de recrutement :****Statut : 🞏 Titulaire 🞏 Stagiaire** | **Affectation actuelle Académie : Département :** **Établissement d’affectation (Rectorat, DSDEN, Dronisep- Onisep, Circonscription) :****Spécialité de poste :****Date d’affectation :** |

**Motif de la demande**

|  |
| --- |
| **🞏Convenances personnelles 🞏Rapprochement de conjoint 🞏RQTH 🞏Mutation conjointe****🞏Réintégration 🞏 Mesure de carte scolaire 🞏Cimm 🞏Autres (préciser) :** |
| **Renseignements sur le conjoint :** À remplir obligatoirement dans le cas de rapprochement de conjoint ou de mutation conjointe**Nom et prénom : Profession :****Commune d’exercice : Commune de résidence :****Académie d’affectation : Établissement d’affectation : Vœux géographiques :** |

Important : joindre impérativement une copie des pièces justificatives

**Rapprochement de conjoint : copie du livret de famille ou du contrat de Pacs, justificatif d’employeur du conjoint ou de Pôle emploi, copie du dernier avis d’imposition commune et copie de(s) certificat(s) de scolarité de(s) enfant(s)**

**Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé : pièce attestant de la qualité de bénéficiaire de l'obligation d'emploi (BOE) et un justificatif attestant que la mutation sollicitée améliorera les conditions de vie de la personne handicapée ou malade**

Il est impératif de vous référer à la note de service ainsi qu’à l’annexe 2 (notice explicative relative aux vœux de mutation) afin de renseigner valablement les informations demandées

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vœu** | **Spécialité de poste** | **Académie** | **Code Département** | **Libellé Établissement d’affection** | **Code Usi** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

# Déclaration sur l’honneur

**Signature :**

**Date :**

**et m’engage à accepter tout poste correspondant à l’un de mes vœux.**

**Certifie exacts les renseignements fournis**

**Je soussigné(e)**

**Avis des autorités hiérarchiques**

**Signature :**

**Date :**

**Motivation de l’avis :**

* **Défavorable**
* **Favorable**

**Avis motivé du directeur académique des services de l’éducation nationale**

**Signature :**

**Date :**

**Avis motivé du recteur d’académie**

* **Favorable ◻ Défavorable**

**Motivation de l’avis :**

La date limite de retour des demandes de mutation et des pièces justificatives à l’administration centrale, **par les services académiques** et les services concernés pour les personnels détachés ou mis à disposition, est fixée **au vendredi 22 mars 2019.**