

## MOUVEMENT INTER-ACADEMIQUE 2012 – SITUATION PARTICULIERE LIEE AU HANDICAP

NOM – Prénom :

NOM de jeune fille :

Né(e) le :

Corps – Discipline ou spécialité :

Poste ou situation actuelle :

(préciser ci-dessous la situation de l'intéressé(e))

Stagiaire  Titulaire du poste  Titulaire remplaçant  Affectation à titre provisoire auprès du recteur  Autre situation (à préciser)

Adresse – téléphone :

Situation familiale :

Profession du conjoint :

Nombre d'enfants à charge :

Age des enfants :

Situation de handicap concernant

l'agent lui-même

son enfant

son conjoint

Date de reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)

Rang de vœu	Vœu du candidat	Prioritaire (à remplir par les conseillers techniques)		Motivation de la priorité (à remplir par les conseillers techniques)
1		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
2		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
3		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
4		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
5		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
6		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
7		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
8		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
9		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
10		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	