

DEMANDE DE MUTATION INTRA-ACADÉMIQUE DIRECTEURS ADJOINTS DE SEGPA RENTRÉE 2023

<p><u>Situation personnelle :</u></p> <p><input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme</p> <p>Nom de naissance :</p> <p>Nom d'usage :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de naissance :</p> <p><input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve)</p> <p>Enfants à charge :</p> <p>RQTH :</p> <p>Adresse personnelle :</p> <p>Tél :</p> <p>Mél :</p> <p><u>Renseignements concernant le (ou la) conjoint(e) :</u></p> <p>NOM, prénom :</p> <p>Profession :</p> <p>Lieu d'exercice :</p> <p>S'il (ou elle) appartient à un corps de fonctionnaires, préciser :</p> <p style="padding-left: 20px;">- le ministère de la fonction publique concerné :</p> <p>.....</p> <p style="padding-left: 20px;">- le corps – grade :</p> <p>Et si membre de l'enseignement, préciser la discipline ou la spécialité :</p> <p>.....</p>	<p><u>Situation administrative :</u></p> <p>Corps d'origine :</p> <p>Grade actuel :</p> <p>Echelon : depuis le :</p> <p>Situation administrative :</p> <p>Etablissement d'exercice :</p> <p>Date d'affectation dans le poste actuel :</p> <p>Date obtention du CAEI-CAPSAIS:</p> <p>Date obtention du D.D.E.E.A.S. :</p> <p style="text-align: center;">Anciennetés au 01.09.2023 (en années et en mois) : <i>(joindre obligatoirement une fiche de synthèse mise à jour)</i></p> <p>- Ancienneté générale de services :</p> <p>- Services accomplis dans l'éducation spécialisée :</p> <p>- Services accomplis dans l'emploi de directeur adjoint chargé de SEGPA:</p> <p style="text-align: center;">Postes demandés (par ordre préférentiel)</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 0 10px;">1 –</td> <td style="padding: 0 10px;">4 –</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 10px;">2 –</td> <td style="padding: 0 10px;">5 –</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 10px;">3 –</td> <td style="padding: 0 10px;">6 –</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Motif de la demande de mutation :</p> <p><input type="checkbox"/> Convenance personnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint (*)</p> <p><input type="checkbox"/> mutation simultanée</p> <p><input type="checkbox"/> mesure de carte scolaire</p> <p><input type="checkbox"/> travailleur handicapé</p>	1 –	4 –	2 –	5 –	3 –	6 –
1 –	4 –						
2 –	5 –						
3 –	6 –						

(*) Sont considérés comme conjoints : les personnels mariés, liés par un PACS ou vivant en concubinage et ayant au moins un enfant reconnu par les deux parents ou ayant reconnu par anticipation un enfant à naître (fournir obligatoirement copie du livret de famille, attestation de PACS datée de moins de trois mois à la date du 1er avril 2023 ou attestation sur l'honneur de concubinage)

Je soussigné, certifie l'exactitude de mes déclarations et m'engage à accepter tout poste correspondant à un vœu exprimé dans la présente demande.

Fait à, le / / **2023**

Signature :

<p><u>Avis du chef d'établissement :</u></p> <p>Date et signature :</p>	<p><u>Avis de l'Inspecteur ASH :</u></p> <p>Date et signature :</p>
<p><u>Avis du l'IA-DASEN :</u></p> <p>Date et signature :</p>	