

MOUVEMENT SPECIFIQUE 2008
MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE
SECRETARIAT GENERAL

Direction générale des ressources humaines
 Service des personnels enseignants de l'enseignement scolaire - Sous direction de la gestion des carrières
A RETOURNER (au plus tard le 10 décembre 2007 par voie hiérarchique) au -Bureau DGRH B2-4
 Bureau des personnels enseignants du second degré hors académie
 34 rue de Châteaudun 75436 PARIS CEDEX 09

Votre attention est appelée sur le fait que vous ne pouvez remplir sans risques d'erreur votre demande de mutation si vous n'avez pas pris connaissance de la note de service relative au mouvement des personnels enseignants du second degré et des personnels d'éducation et d'orientation pour la rentrée scolaire 2008 publiée au Bulletin Officiel spécial de l'Education Nationale du 8 novembre 2007.

<p>BUREAU : DGRH B2-4</p> <p>Personnels détachés à l'étranger, affectés dans une COM. (Les enseignants affectés à Mayotte et en Nouvelle Calédonie doivent participer au mouvement dans leur académie à l'exception des CE EPS, -CPE, COP-DCIO)</p> <p><u>Précisez le mouvement spécifique auquel vous souhaitez participer :</u></p>	<p>1</p> <p>M <input type="checkbox"/> (1) Mme <input type="checkbox"/> (1) Mlle <input type="checkbox"/> (1)</p> <p>NOM :</p> <p>NOM DE JEUNE FILLE :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :/...../.....</p> <p>(1) cochez la case correspondant à votre situation</p>
<p>2</p> <p align="center">DISCIPLINE DE RECRUTEMENT</p> <p align="center">.....</p> <p align="center">DISCIPLINE DE MOUVEMENT</p> <p align="center">.....</p>	<p>4</p> <p>AFFECTATION MINISTERIELLE ACTUELLE (fonctionnaire en activité ou détaché)</p> <p>Etablissement pour les agents affectés en COM, établissement ou organisme d'accueil pour les agents détachés à l'étranger :</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Commune :</p> <p>Pays :</p> <p>Téléphone :</p> <p>E-mail :</p>
<p>3</p> <p align="center">CORPS (COCHER LA RUBRIQUE CONCERNEE)</p> <p>Chaire supérieure <input type="checkbox"/></p> <p>AGREGES <input type="checkbox"/> CERTIFIES <input type="checkbox"/></p> <p>PROFESSEURS D'EPS <input type="checkbox"/> PLP <input type="checkbox"/></p> <p>ADJOINTS- D'ENSEIGNEMENT <input type="checkbox"/> CE EPS <input type="checkbox"/></p> <p>CPE <input type="checkbox"/> DCIO <input type="checkbox"/></p> <p>COP <input type="checkbox"/></p>	<p>5</p> <p align="center">MOUVEMENT SPECIFIQUE</p> <p>MUTATION <input type="checkbox"/></p> <p>PREMIERE AFFECTATION <input type="checkbox"/></p> <p>REINTEGRATION <input type="checkbox"/></p> <p>(cochez la case correspondant à votre situation)</p>
<p>6</p> <p align="center"><u>ENGAGEMENT A REMPLIR OBLIGATOIREMENT</u></p> <p>Je soussigné, avoir pris connaissance de la note de service annuelle relative aux mutations. Je sais qu'une affectation obtenue au mouvement spécifique entraînera l'annulation de ma participation au mouvement inter académique.</p> <p>A..... le..... Signature</p>	

7	IDENTIFIANT EDUCATION NATIONALE (NUMEN) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 5px;"></div>
----------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

8	VOEUX (classés par ordre de préférence)
----------	------------------------------------------------

N° de VOEU	TYPE DE VOEU	CODE DU VOEU **	LIBELLE EXPRIME EN CLAIR
1	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
2	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
3	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
4	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
5	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
6	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
7	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
8	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
9	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
10	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
11	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
12	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
13	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
14	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
15	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	

**** seul le code inscrit au regard du vœu exprimé en clair sera pris en compte**

9

SITUATION ADMINISTRATIVE

- Activité ou Détachement
- Stagiaire ex fonctionnaire titulaire, département du dernier poste occupé

--	--	--
- Stagiaire ex fonctionnaire, titulaire de l'académie de :
- Stagiaire avec services d'agent non titulaire pris en compte pour le reclassement
- Autres cas (stagiaire IUFM ou COP.....).....

Cochez la case correspondant à votre situation

Date de nomination dans l'affectation actuelle ou date de détachement
ou de mise en CLD, ou de mise en disponibilité

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

Si vous exercez en poste spécifique, date de début d'exercice sur ce poste

J	J	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

10

ADRESSE PERSONNELLE DU DEMANDEUR

N°:..... Rue :

.....

Code postal : Commune :

Pays :

Téléphone fixe : E mail :

11

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

ATTESTATION A REMPLIR OBLIGATOIREMENT
PAR LE CHEF D'ETABLISSEMENT OU EXERCE EFFECTIVEMENT LE FONCTIONNAIRE

Je soussigné, le chef d'établissement, certifie que :

M., Mme, Mlle

a été affecté (e) dans mon établissement à compter du :/...../.....

par arrêté ministériel par arrêté rectoral

Je certifie avoir porté à sa connaissance la note de service annuelle concernant les mutations, publiée au Bulletin officiel de l'éducation nationale.

Timbre de l'établissement

A....., le.....

Signature

N° de tél :

Il appartient à l'intéressé de transmettre un exemplaire de la ou les fiches de candidature, chacune accompagnée de la lettre de motivation, du CV I-PROF et le cas échéant du dossier complémentaire :

- aux **doyens des Groupes de l'inspection générale** -107 rue de Grenelle 75007 Paris, en précisant le ou les mouvements auxquels il fait acte de candidature,
- au bureau **DGRH B2-2**, 34 rue de Châteaudun 75436 PARIS cedex 09.