

MINISTERE DE L'EDUCATION NATIONALE

DIRECTION GENERALE DES RESSOURCES HUMAINES MUTATIONS 2010

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 2010 publiée au Bulletin Officiel spécial n° 10 de l'Education Nationale du 5 novembre 2009.

<p>BUREAU :</p> <p>Inscrivez ici les coordonnées du bureau de gestion du Rectorat ou de l'administration centrale DGRH B2-4 dont vous relevez</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) ou DERNIERE AFFECTATION par arrêté ministériel (autres positions)</p> <p>Etablissement.....</p> <p>N° ... rue.....</p> <p>N° dépt <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Commune.....</p> <p>ACADEMIE :</p> <p>ou</p> <p>ORGANISME ou PAYS de DETACHEMENT :</p>		
<p>3</p> <p align="center">CORPS (Rayer les rubriques inutiles)</p> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border-right: 1px solid black; padding: 5px; vertical-align: top;"> PROFESSEUR DE CHAIRE SUPERIEURE PROFESSEUR CERTIFIE ADJOINT D'ENSEIGNEMENT CE/CPE COP </td> <td style="width:50%; padding: 5px; vertical-align: top;"> AGREGE PROFESSEUR D'EPS CHARGE D'ENSEIGNEMENT PLP DCIO </td> </tr> </table>	PROFESSEUR DE CHAIRE SUPERIEURE PROFESSEUR CERTIFIE ADJOINT D'ENSEIGNEMENT CE/CPE COP	AGREGE PROFESSEUR D'EPS CHARGE D'ENSEIGNEMENT PLP DCIO	<p>N° dépt <input style="width: 40px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Commune.....</p> <p>ACADEMIE :</p> <p>ou</p> <p>ORGANISME ou PAYS de DETACHEMENT :</p>
PROFESSEUR DE CHAIRE SUPERIEURE PROFESSEUR CERTIFIE ADJOINT D'ENSEIGNEMENT CE/CPE COP	AGREGE PROFESSEUR D'EPS CHARGE D'ENSEIGNEMENT PLP DCIO		
<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 exclue une participation au mouvement intra académique.</p> <p>Nombre de pièces jointes au dossier : <input type="checkbox"/></p> <p>A..... le..... Signature</p>			

7	IDENTIFIANT EDUCATION NATIONALE (NUMEN) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; 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
- 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 :.....

Commune :.....

Code postal :.....

Téléphone fixe :.....Mél :.....

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, et avoir vérifié la présence de l'ensemble des pièces justificatives jointes par cet agent à son dossier.

Nombre de pièces justificatives :.....

Timbre de l'établissement

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

Signature

N° de tél :.....