

|   |   |
|---|---|
| <p><b><u>Situation personnelle :</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> M.                  <input type="checkbox"/> Mme                  <input type="checkbox"/> Mlle</p> <p>Nom d'usage : .....</p> <p>Nom patronymique : .....</p> <p>Prénom : .....</p> <p>Date de naissance : .....</p> <p><input type="checkbox"/> célibataire   <input type="checkbox"/> marié(e)   <input type="checkbox"/> pacsé(e)</p> <p><input type="checkbox"/> divorcé(e)   <input type="checkbox"/> veuf(ve)</p> <p>Adresse personnelle : .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>☎ ..... ☏ .....</p> <p><b>email :</b>                                  @</p> <p>-----</p> <p><b><u>Renseignements concernant le conjoint :</u></b></p> <p>Profession : .....</p> <p>Lieu d'exercice : .....</p> <p>S'il est membre de l'enseignement, préciser :</p> <p>Grade : .....</p> <p>Discipline : .....</p> | <p><b><u>Situation administrative :</u></b></p> <p>Grade actuel : .....</p> <p>Corps d'origine : .....</p> <p>Échelon : ..... depuis le : .....</p> <p>Établissement d'exercice : .....</p> <p>.....</p> <p>Date d'affectation dans le poste actuel : .....</p> <p>Date d'obtention du CAEI ou CAPSAIS : .....</p> <p>Date d'obtention du DDEEAS : .....</p> <p style="text-align: center;"><b><u>Anciennetés au 01/09/2023</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ancienneté générale de services : .....</li> <li>- Services accomplis dans l'éducation spécialisée : .....</li> <li>- Services accomplis dans l'emploi de directeur adjoint chargé de SEGPA : .....</li> </ul> <p><b><u>Vu et vérifié par la D.S.D.E.N</u></b></p> <p>A                                  le,</p> <p><b>Signature :</b></p> <p style="text-align: center;"><b><u>POSTES DEMANDÉS</u></b><br/><b><u>(par ordre préférentiel)</u></b></p> <p>1 - .....</p> <p>2 - .....</p> <p>3 - .....</p> <p>4 - .....</p> <p>5 - .....</p> <p>6 - .....</p> <p style="text-align: center;"><b><u>Motif de la demande de mutation</u></b></p> <p><input type="checkbox"/> Convenance personnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoint</p> <p><input type="checkbox"/> mutation simultanée</p> |
|---|---|

Je soussigné(e), 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 :

**AVIS DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT**

Date

Signature

**AVIS DE L'IA - DASEN**

Date

Signature

**AVIS DU RECTEUR**

Date

Signature