



MOUVEMENT INTRA-ACADÉMIQUE 2020

Fiche à renvoyer par mail à : sudeduc.champ.ard@gmail.com
Contact : 06-49-71-35-55

Discipline : Mouvement spécifique Dossier handicap

NOM : PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :/...../..... Académie :
Adresse :
Code postal : Commune :
Tel : Mail :

SITUATION ADMINISTRATIVE :

Corps : <input type="checkbox"/> Certifié(e) <input type="checkbox"/> Agrégé(e) <input type="checkbox"/> AE	Position : <input type="checkbox"/> En activité <input type="checkbox"/> Congé formation (1) <input type="checkbox"/> Congé parentale (1) <input type="checkbox"/> Congé longue durée (1) <input type="checkbox"/> Congé longue durée (1) <input type="checkbox"/> Congé longue maladie (1) <input type="checkbox"/> Congé maternité (1)	<input type="checkbox"/> Détachement (1) <input type="checkbox"/> Disponibilité (1) <input type="checkbox"/> Stage de reconversion (1) <input type="checkbox"/> CNED (1) <input type="checkbox"/> Autre (1) (2) (1) Depuis le/...../..... (2) Précisez :
Grade : <input type="checkbox"/> Classe normale <input type="checkbox"/> Hors-classe <input type="checkbox"/> Classe exceptionnelle		

Titulaire. Date de titularisation :/...../..... Echelon au 31/08/2020 :
Affectation 2019-2020 : à titre définitif à titre provisoire (ATP) En poste depuis le/...../.....
En établissement (nom de l'établissement et de la commune) :
.....
En ZR (nom de la ZR) :
Etablissement de rattachement administratif (nom et commune) :
.....
Etablissement d'exercice :
.....

Stagiaire. Echelon au 01/09/2019 :
 Première affectation (3) Ancien ministère, corps, service :
 Ex-non titulaire (ex-MA, ex contractuel)
 Ex-titulaire (3) Depuis le/...../.....

TYPES ET MOTIFS DE LA MUTATION :

<input type="checkbox"/> Convenance personnelle <input type="checkbox"/> Première affectation <input type="checkbox"/> Mesure de carte scolaire <input type="checkbox"/> Réintégration <input type="checkbox"/> Rapprochement de conjoints <input type="checkbox"/> Mutation simultanée <input type="checkbox"/> Parent isolé <input type="checkbox"/> Autorité parentale conjointe	<p>Année de mesure de carte scolaire : Sur le poste (étab. Et commune) : où vous étiez depuis :</p> <p>Mariage /PACS : /...../..... Conjoint : Nom : Profession : Dpt de travail : Commune de résidence : Nombre d'années de séparation au 1/9/2020 : Nombre d'enfants de moins de 18 ans : et/ou à naître :</p>
--	--

