

MOUVEMENT 2020 - FICHE DE VOEUX

Fiche complétée à transmettre avant le 10 avril 2020 délai de rigueur :

- à la DSDEN de l'Ardèche : SMEP-1D gestion collective
Place André Malraux – BP 627 – 07000 PRIVAS
- et à chaque chef d'établissement d'accueil sollicité
- et à la Commission De l'Emploi de la DDEC du département sollicité (notamment pour les mutations interdiocésaines)

Département d'origine :

07 – 26 – 38 – 73 – 74

Autres (précisez le département)

I. MOTIF DE LA CANDIDATURE / NATURE DE LA DEMANDE

1. Service réduit ou supprimé
 - Abandon de direction
 - Reprise à temps complet ou modification de la quotité
 - Retour à l'emploi après disponibilité / congé parental
2. Lauréat du concours externe ayant validé leur stage
 - Lauréat du concours interne ayant validé leur stage
 - Lauréat du concours RAEP ayant validé leur stage
3. Mutation interne au département
 - Entrée dans le département (précisez) : 07 – 26 – 38 – 73 – 74 (dans ce cas, joindre obligatoirement votre fiche de synthèse de carrière délivrée par votre service gestionnaire précisant votre Ancienneté Générale de Services au 01/09/2019)

CAS PARTICULIERS : mutations pour impératifs familiaux

Rapprochement de domicile Handicap ou maladie Résidence de l'enfant

II. SITUATION PERSONNELLE

NOM D'USAGE : NOM DE NAISSANCE : Prénom :
 Ancienneté Générale de Service : Joindre OBLIGATOIREMENT relevé issu d'I.professionnel
 Date et Lieu de naissance :
 Situation familiale : célibataire - marié(e) - pacsé(e) - union libre - divorcé(e) - veuf(ve) - séparé(e)
 Adresse personnelle :
 N° téléphone : E-mail professionnel :@ac-grenoble.fr

III. SITUATION ADMINISTRATIVE ACTUELLE

ETABLISSEMENT ACTUEL (coordonnées de l'école) :

En situation de : Contrat définitif Contrat provisoire Agrément définitif Agrément provisoire
 Service actuel : Enseignant Chef d'établissement Titulaire du CAPA-SH/CAPPEI Inscrit à la formation du CAPPEI
 Temps complet Temps partiel de droit :.....% Temps partiel sur autorisation :.....% Temps incomplet :.....% Congé (motif) :

VŒUX			
Classement	ECOLE - COMMUNE	N° poste demandé	Quotité horaire : TC (Temps Complet) - 1/2 (mi temps) - ¼ (quart temps)
N° 1			
N° 2			
N° 3			
N° 4			
N° 5			
N° 6			
N° 7			
N° 8			
N° 9			
N° 10			
N° 11			
N° 12			
N° 13			
N° 14			
N° 15			

Après lecture des informations données, j'ai bien noté que mon affectation sur un de mes vœux ne pourra donner lieu à un refus non légitimé et je m'engage à rejoindre le poste attribué.

DATE ET SIGNATURE DE L'ENSEIGNANT	DATE ET VISA DU CHEF D'ETABLISSEMENT D'ORIGINE
-----------------------------------	--

ACCUSE DE RECEPTION ET AVIS DU CHEF D'ETABLISSEMENT SOLLICITE SUR LA CANDIDATURE

FAVORABLE DEFAVORABLE (Avis motivé)

Nom du Chef d'Etablissement :

Le à Signature et tampon de l'école