

# ANNEXE R6

|   |   |
|---|---|
| <p align="center"><b>Ministères de l'éducation nationale<br/>Ministère de l'enseignement supérieur, de la<br/>recherche et de l'innovation</b></p> <p align="center"><b>Dossier à compléter et à renvoyer à l'autorité<br/>compétente :</b></p> <p align="center">Pour un accueil dans le corps des</p> <p align="center">- MEN et CTSS : DGRH - bureau DGRH C2-1 –<br/>72 rue Regnault – 75013 Paris</p> <p align="center">- <b>Pour les autres corps : au rectorat de<br/>l'académie concernée</b>, vous trouverez les<br/>coordonnées sur le site : <a href="http://www.education.gouv.fr">www.education.gouv.fr</a></p> | <p align="center"><b><u>DEMANDE D'ACCUEIL EN DETACHEMENT</u></b></p> <p>Corps d'accueil demandé :</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT<br/> <input type="checkbox"/> SAENES <input type="checkbox"/> ADJAENES<br/> <input type="checkbox"/> MEDECINS EDUCATION NATIONALE<br/> <input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES de service social<br/> <input type="checkbox"/> INFIRMIERS (catégorie A ou B)<br/> <input type="checkbox"/> ASSISTANTS de service social</p> <p align="center"><b><u>DEMANDE D'AFFECTATION CIGEM</u></b></p> <p>Corps concerné</p> <p><input type="checkbox"/> ATTACHE D'ADMINISTRATION DE L'ETAT<br/> <input type="checkbox"/> CONSEILLERS TECHNIQUES DE SERVICE SOCIAL<br/> <input type="checkbox"/> ASSISTANTS DE SERVICE SOCIAL</p> |
|---|---|

**VOTRE SITUATION PERSONNELLE**

**NOM d'USAGE et PRENOM** : .....

**NOM DE FAMILLE** : .....

**Né(e) le** : ..... **à** .....

**Adresse personnelle** : .....

**Téléphone** : .....

**Portable (éventuellement)** : .....

**Adresse professionnelle** : .....

**Téléphone** : .....

**Courriel** : .....

**VOTRE SITUATION ADMINISTRATIVE**

**ADMINISTRATION** : .....

**CORPS/ GRADE** : ..... **Echelon** : ..... **Indice Brut** : ..... **depuis le** : .....

**CATEGORIE** :

catégorie A                       catégorie B                       catégorie C

**Mode d'accès dans le grade**: IRA  - Concours  - Liste d'aptitude  - Emploi réservé -  - BOE

**Date d'ancienneté dans le grade** : .....

**POSITION ACTUELLE** : Activité  - Détachement  - Disponibilité  - Congé parental

**NOM**.....**PRENOM**.....

**VOS SOUHAITS  
D'AFFECTATION**

Souhaits géographiques (académie, département, ville) :

Souhaits fonctionnels et/ou spécialité :

**VOTRE FORMATION INITIALE ET CONTINUE**

- **Formation initiale** : Diplômes ou niveau (précisez les dates)

- **Formation continue** : Stages et formations suivis depuis les 5 dernières années (date et niveau)

---

**LES RAISONS DE VOTRE DEMANDE**

- désir de mobilité professionnelle
- convenances personnelles
- raisons familiales (rapprochement de conjoint, de domicile)

Fait le :

Signature de l'agent :

NOM.....PRENOM .....

**CADRE A REMPLIR PAR VOTRE ADMINISTRATION**

**Avis de votre supérieur hiérarchique direct**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Signature - timbre - coordonnées

**Avis de l'autorité habilitée à prononcer le détachement de l'agent**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Signature - timbre - coordonnées

**CADRE A REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION D'ACCUEIL (ministère ou rectorat)**

FAVORABLE

DEFAVORABLE

Proposition d'affectation :

***Seules seront instruites les demandes transmises par LA VOIE HIERARCHIQUE***

**PIECES A FOURNIR**

**OBLIGATOIREMENT :**

- dernières fiches d'entretien professionnel / évaluation
- dernier arrêté de promotion d'échelon
- un état des services
- un Curriculum vitae (maximum 2 pages)

**CAS PARTICULIERS :**

Si l'agent est déjà mis à disposition, en détachement, en disponibilité, en congé parental ou de longue maladie : **merci de joindre les arrêtés correspondants**